

Поскольку смертность в Республике Башкортостан сильно дифференцирована, уместным видится разработка конкретных мер демографической политики для отдельных территорий на основе глубокого анализа сложившейся ситуации.

© Сафиуллина Р.М., Сабанчина Л.С. Текст. 2016

#### Список источников

1. Прохоров Б.Б., Иванова Е.И., Шмаков Д.И., Щербакова Е.М. Медико-демографическое прогнозирование: учеб. пособие. – М.: МАКС Пресс, 2011. – 360 с.
2. Сафиуллин Р.Г., Сафиуллина Р.М., Ибрагимова З.Ф. Территориально-структурная трансформация города-миллионера: теоретические подходы и методы // Региональные исследования. – 2015. – № 1(47). – С.18-22.

#### Информация об авторах

Сафиуллина Рауза Маратовна (Россия, Уфа) – кандидат географических наук, доцент кафедры экономической географии Башкирского государственного университета (Россия, 450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32. e-mail: [rmsafiullina@yandex.ru](mailto:rmsafiullina@yandex.ru)).

Сабанчина Лилия Сагитовна (Россия, Уфа) – бакалавр кафедры экономической географии Башкирского государственного университета (Россия, 450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32. e-mail: [sabanchinal@yandex.ru](mailto:sabanchinal@yandex.ru)).

**Safiullina R.M., Sabanchina L.S.**

#### EVOLUTION OF AGING AND MORTALITY IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

*The article analyzes the processes of aging, the demographic burden on the working population and the evolution of causes of death, territorial characteristics and factors of these phenomena.*

**Keywords:** age composition of the population, age groups and contingents, the working-age population, demographic burden, characteristics of the health of the working age population, causes of mortality of the working age population.

#### Information about the authors

1. Safiullina Rausa Maratovna (Russia, Ufa) – Candidate of Geographical Sciences, Associate Professor of the Chair of Economic Geography, Bashkir State University (Russia, Republic of Bashkortostan, 450076, Zaki Validi st., 32. e-mail: [rmsafiullina@yandex.ru](mailto:rmsafiullina@yandex.ru)).

2. Sabanchina Liliya Sagitovna (Russia, Ufa) – Bachelor of the Chair of Economic geography, Bashkir state University (Russia, Republic of Bashkortostan, 450076, Zaki Validi st., 32. e-mail: [sabanchinal@yandex.ru](mailto:sabanchinal@yandex.ru)).

УДК 911.3

**Р.М. Сафиуллина, М.Р. Сафиуллин, Э.В. Насырова**

#### СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН ОСНОВНЫМИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ БОЛЕЗНЯМИ

*Данная статья посвящена заболеваемости населения РБ основными социально значимыми болезнями. Рассмотрены структура заболеваемости и ее динамика.*

**Ключевые слова:** заболеваемость населения, социально значимые болезни.

Заболеваемость населения социально значимыми болезнями все чаще становится острой проблемой для любого государства в связи с неблагоприятными последствиями, которые впоследствии наихудшим образом сказываются не только на состоянии здоровья населения, но и на благополучии общества в целом.

В последнее время социально-экономические условия как в России, так и в Республике Башкортостан (РБ) в целом характеризуются весьма не положительными особенностями, в связи с чем возрастает распространенность факторов риска, оказывающих непосредственное влияние на образ жизни различных групп населения. Безработица, активные миграционные процессы, ухудшение условий и качества жизни людей провоцируют поддержание уровня заболеваемости социально значимыми болезнями [2].

Анализ данных Федеральной службы государственной статистики по РБ показывает, что заболеваемость болезнями системы кровообращения в 2014 году по сравнению с 1990 годом выросла в 2,7 раза, новообразованиями – почти вдвое, сахарным диабетом – в 1,8 раза.

Среди социально значимых заболеваний большое место занимает заболеваемость населения психическими расстройствами и расстройствами поведения. Они включают в себя целый ряд заболеваний. Рассмотрим только часть из них, связанных с употреблением психоактивных веществ. Предварительно заметим, что, во-первых, исходный уровень заболеваемости населения Башкортостана психическими расстройствами и расстройствами поведения был ниже общероссийского показателя более чем вдвое. Во-вторых, темпы заболеваемости в республике заметно превышали темпы по России. В-третьих, максимальная заболеваемость населения в Башкортостане пришлась на 2000 г., тогда как в России она достигла пика в 1995 г. (рис. 1).

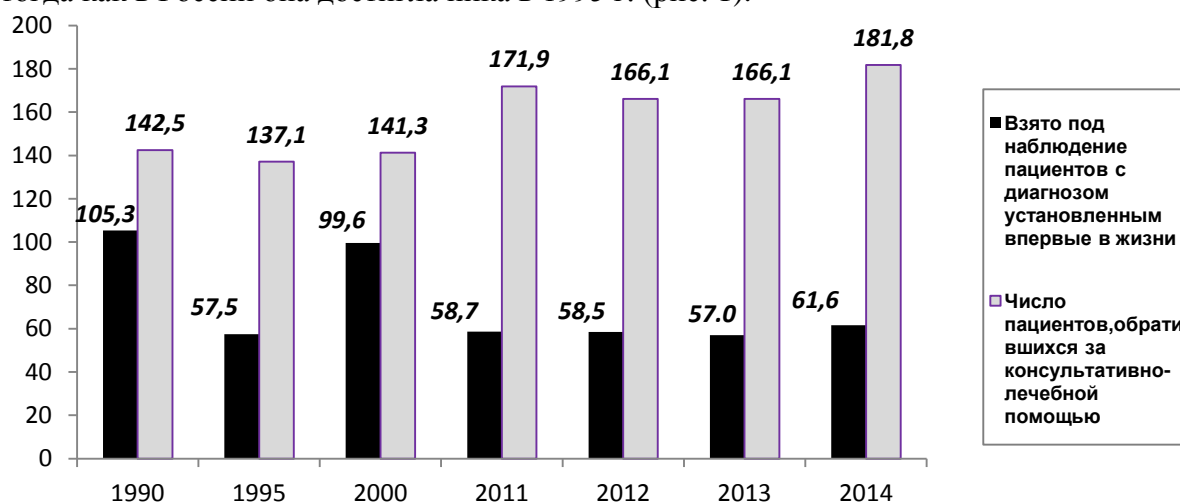


Рис. 1. Заболеваемость населения психическими расстройствами и расстройствами поведения (в расчете на 100 000 человек населения) [1]

Заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, в республике в 2014 году характеризовалась следующими показателями: общая заболеваемость составила 2095,1 на 100 тыс. населения, что на 39,7% ниже уровня 2010 года и на 12,5% – уровня 2013 года; впервые выявленная заболеваемость (первичная) составила 222,8 на 100 тыс. населения и была ниже уровней 2010 и 2013 годов на 11,1 и 2,6% соответственно. Многолетняя тенденция заболеваемости наркологическими расстройствами в республике характеризуется снижением, более выраженным по первичной заболеваемости. В 2014 году психические и

поведенческие расстройства, связанные с употреблением алкоголя, впервые зарегистрированы у 210 детей (0-14 лет включительно) и 1572 подростков (15-17 лет включительно)<sup>1</sup>.

В 2014 году показатели первичной заболеваемости наркологическими расстройствами выше республиканского уровня отмечены на 17 территориях, из них:

- в 3,0-3,9 раза – в Хайбуллинском, Кугарчинском районах;
- в 1,7-2,6 раза – в Белебеевском, Бирском, Зилаирском, Калтасинском, Мишкинском, Федоровском районах;
- в 1,2-1,4 раза – в г.Уфа, Буздякском, Давлекановском, Дуванском, Кигинском, Куюргазинском, Стерлитамакском районах<sup>2</sup>.

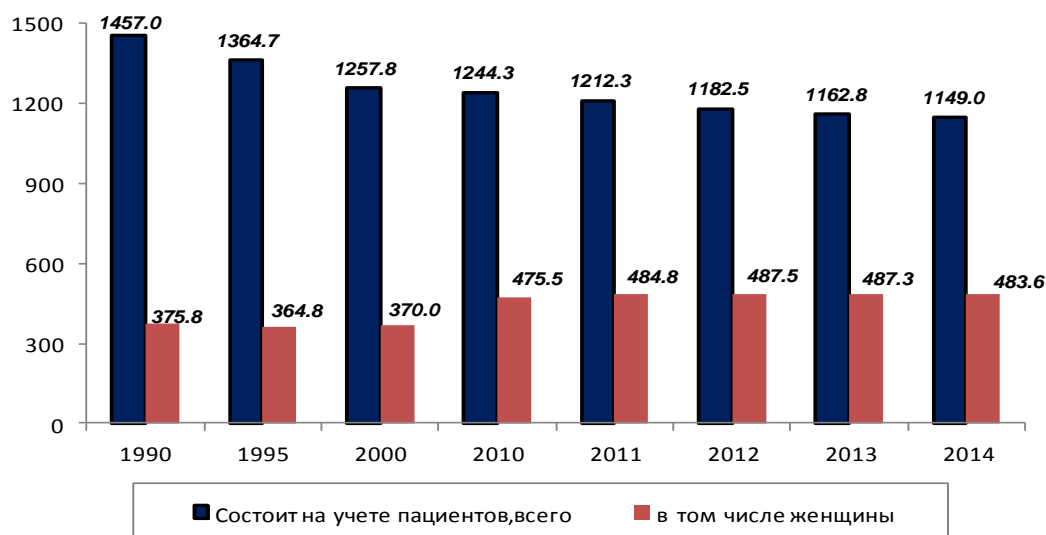


Рис. 2. Заболеваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами (в расчете на 100 000 человек населения) [1]

В РБ по онкологической заболеваемости населения на 1-м месте обозначился рак молочной железы. За период 2010 – 2014 гг. показатель болезни рака молочной железы увеличился на 12,4%. На 2-м месте – рак трахеи, бронхов, легкого – увеличение произошло на 11,3%. На 3 месте – рак кожи – 9,6%. На 4-м месте – рак предстательной железы – увеличение на 8,4%. В 2000 году в РБ заболеваемость населения онкологическими болезнями в территориальной дифференциации выглядела следующим образом: минимальный показатель заболеваемости населения (менее 140,0 случая на 100 000 человек) наблюдался лишь в одном муниципальном районе РБ – Бурзянском.

Более 70% муниципальных образований РБ регистрируют заболеваемость населения онкологией от 140,1 до 280,0 случая на 100 000 человек. На такие районы, как Куюргазинский, Федоровский, Миякинский, Альшеевский, Стерлитамакский, Уфимский, Белорецкий, Архангельский приходится от 280,1 до 420,0 случая на 100 000 человек. Самый высокий уровень заболеваемости населения онкологией приходился на Баймакский район – более 420,1 случая.

В 2015 году почти 80% муниципальных образований РБ имели показатель заболеваемости населения онкологией на уровне от 280,1 до 420,0 случая на 100 000 человек. В остальных районах заболеваемость составила от 140,1 до 280,0 случая (рис. 4).

Показатели заболеваемости населения в РБ туберкулезом являются одним из самых низких по России. Заболеваемость населения туберкулезом за минувшие 3 года снизилась на 1,5% и в 2014 году составляла 38,7 случая на 100 000 населения. По России в

<sup>1</sup>По данным: [www.rospotrebnadzor.ru](http://www.rospotrebnadzor.ru)

<sup>2</sup> По данным [www.rospotrebnadzor.ru](http://www.rospotrebnadzor.ru)

целом данный показатель в 2013 году составлял 33,4 случая на 100 000 населения. В 2015 году показатель заболеваемости туберкулезом в РБ снизился на 0,5% и составил 38,5 случая на 100 000 населения.

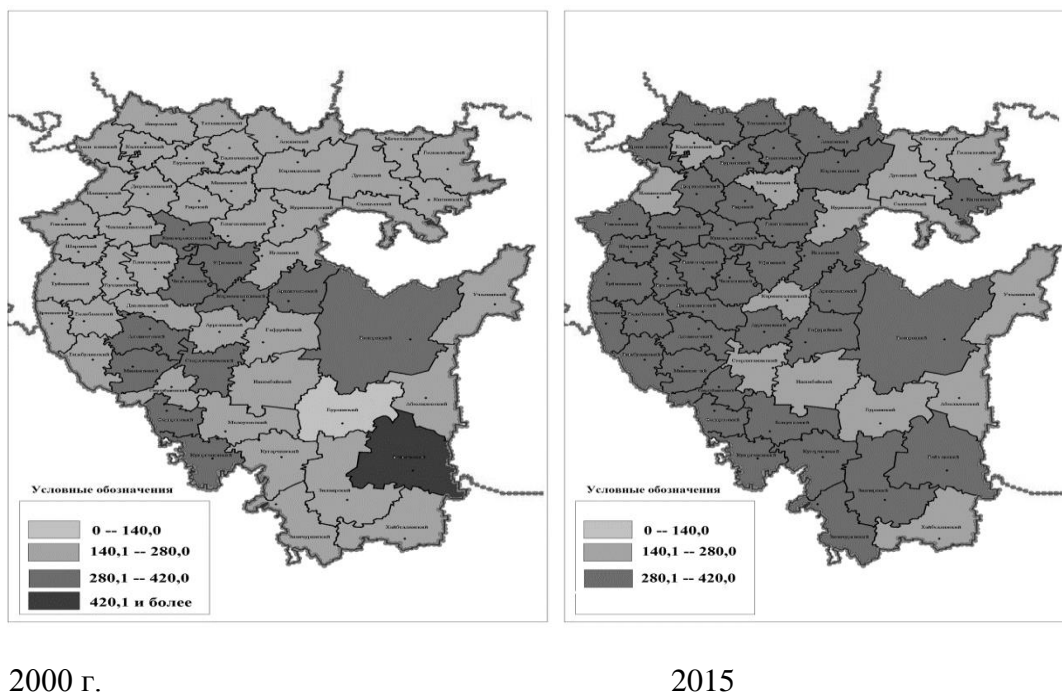


Рис. 3. Впервые выявленная онкологическая заболеваемость населения РБ по муниципальным образованиям и городским округам (на 100 000 чел. населения) [3]

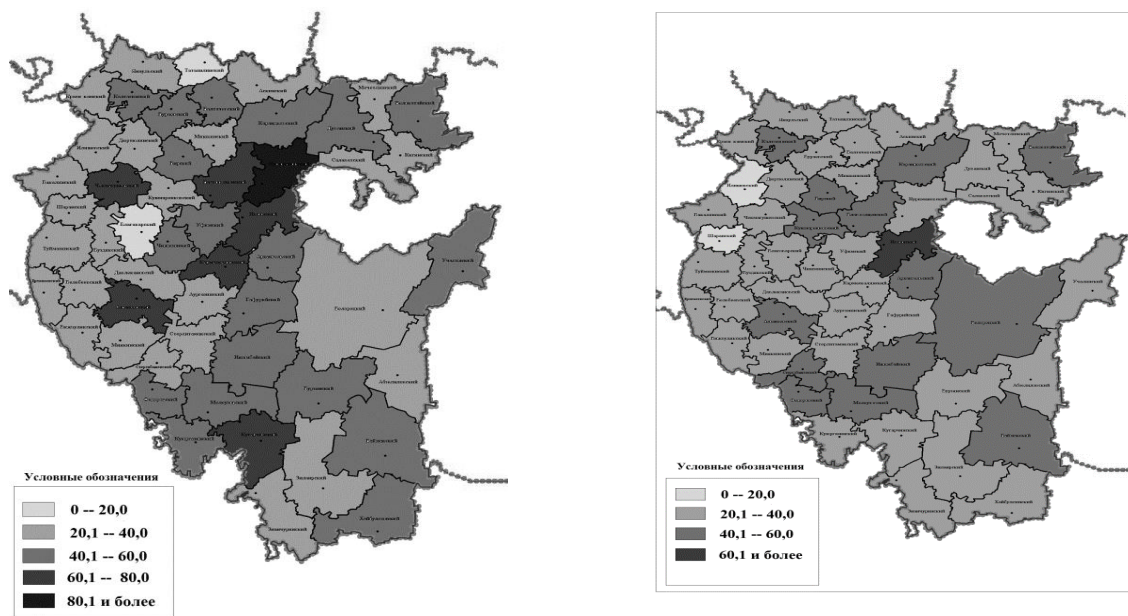


Рис. 4. Заболеваемость населения РБ туберкулезом по муниципальным районам и городским округам (на 100 000 человек населения)<sup>1</sup>

На данный момент на учете состоит более 4,5 тысяч человек. Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом наблюдается в городах Уфа, Салават, Иглинском и Бирском районах. Следует отметить, что 67% населения, подвергшиеся туберкулезу, это неработающее население трудоспособного возраста. Остальные – инвалиды, пенсионеры,

<sup>1</sup> По данным [www.gks.ru](http://www.gks.ru)

лица, злоупотребляющие алкоголем, малоимущие и наркоманы. Средний возраст заболевших – от 20 до 50 лет. Туберкулезу подвержены больше мужчины, чем женщины, 96% заболевших – курильщики.

© Сафиуллина Р.М., Сафиуллин М.Р., Насырова Э.В. Текст. 2016

#### **Список источников**

1. Здравоохранение в Республике Башкортостан: стат. сборник. – Уфа: Башкортостанстат, 2015. – 120 с.
2. Сафиуллина Р.М. Геодемографические проблемы арктических территорий России // Полимасштабные системы «центр–периферия» в контексте глобализации и регионализации: теория и практические общественно-географические исследования / отв. ред. Воронин И.Н., Дружинин А.Г. – Симферополь, 2015. – С. 380-388.

#### **Информация об авторах**

1. Сафиуллина Рауза Маратовна (Россия, Уфа) – кандидат географических наук, доцент кафедры экономической географии Башкирского государственного университета, (Россия, Республика Башкортостан, 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32, тел. 8(374)2299648.
2. Сафиуллин Марат Радикович (Россия, Уфа) – кандидат географических наук, старший преподаватель кафедры экономической географии Башкирского государственного университета (Россия, Республика Башкортостан, 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32, тел. 8(374)2299648. e-mail: marek1987@yandex.ru).
3. Насырова Эльвина (Россия, Уфа) – бакалавр 4 г.о. кафедры экономической географии Башкирского государственного университета (450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 32, тел. 8(374)2299648).

**Safiullina R.M., Safiullin M.R., Nasyrova E.V.**

#### **THE STRUCTURE OF MORBIDITY OF THE POPULATION OF BELARUS MAJOR SOCIALLY SIGNIFICANT DISEASES**

*This article focuses on the morbidity of the population of Belarus major socially significant diseases. The structure of morbidity of their dynamics.*

**Keywords:** morbidity of population, socially significant socio-significant diseases.

#### **Information about the authors**

1. Safiullina Rausa Maratovna (Russia, Ufa) – Ph. D., associate Professor of economic geography, Bashkir state University (Russia, Republic of Bashkortostan, 450076, Ufa, Zaki Validi st., 32, 8(3472)299648).
2. Safiullin Marat Radikovich (Russia, Ufa) – Senior lecturer in economic geography, Candidate of geographical Sciences, Bashkir state University (Russia, Republic of Bashkortostan, 450076, Ufa, Zaki Validi st., 32; 8(3472)299648. e-mail: [marek1987@yandex.ru](mailto:marek1987@yandex.ru).
3. Nasyrova Elvin (Russia, Ufa) – bachelor 4 G. O. Department of economic geography, Bashkir state University Bashkir state University (Russia, Republic of Bashkortostan, 450076, Ufa, Zaki Validi st., 32; 8(3472)299648).