

БЕДНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ МОЛОДЕЖИ: ПОРОЧНЫЙ КРУГ*

В статье рассмотрены основные причины смертности подростков и молодежи Республики Башкортостан, увязанные с социально-экономическими условиями региона.

Ключевые слова: здоровье молодежи, бедность, причины смертности молодежи.

Бедность и состояние здоровья в глобальном смысле взаимосвязаны. Бедные чаще страдают от плохого состояния здоровья. Плохое здоровье, в свою очередь, влияет на возможности бедного населения занять высокооплачиваемую работу, поправить свое материальное положение. Плохое здоровье (наличие различных заболеваний) человека, несомненно, оказывает влияние на уровень его дохода.

Современные статистические данные не дают возможности объективно судить о состоянии здоровья населения, однако с полной уверенностью можно утверждать, что в России нарастает кризис, связанный со слабым здоровьем населения, причем наибольшее опасение касается молодого поколения. Молодежи принадлежит особое место в социально-экономическом, демографическом развитии общества. Она выступает активным демографическим фактором воспроизводства населения и оказывает влияние на естественное и миграционное движение и, в конечном счете, на численность населения и трудовых ресурсов в будущем. Наблюдаемые сегодня социальное расслоение и бедность, стрессы, неправильное питание, саморазрушительное поведение (курение, злоупотребление алкоголем, наркомания) увеличивают риск развития заболеваний и ослабляют состояние здоровья молодежи.

В России наблюдаются региональные различия в состоянии здоровья и смертности как всего населения в целом, так и молодой когорты в отдельности.

В Республике Башкортостан на начало 2014 г., по данным статистики, насчитывалось 978451 молодых людей в возрасте 14-30 лет, что составляет 24 % от общего числа жителей республики. В течение того же 2014 г. в республике умерло 1615 человек в возрасте 15-29 лет (1247 юношей и 368 девушек).

Показатель смертности является одним из основных индикаторов, характеризующих состояние здоровья населения, поэтому остановимся на нем более подробно.

Структура смертности по причинам смерти со временем меняется. Это обусловлено как прогрессом (или регрессом) в области медицины, здравоохранения и качества жизни в целом, так и изменениями в половозрастном составе населения.

Данные о структуре основных причин смертности молодежи Республики Башкортостан (РБ) за 2000-2014 гг. представлены в таблице.

Таблица

Структура основных причин смертности населения Республики Башкортостан
в возрасте 15 – 29 лет (на 100 000 населения соответствующего возраста)

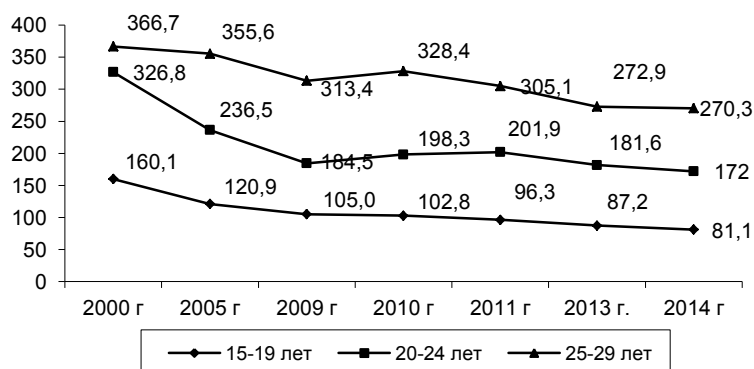
Причины	2000 г.			2005 г.			2010 г.			2014 г.		
	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет
Умершие от всех причин,	160,1	326,8	366,7	124,0	235,9	355,6	102,8	198,3	328,4	81,1	172,0	270,3

* Статья подготовлена при финансовой поддержке РГНФ, Правительства и Академии наук Республики Башкортостан в рамках научного проекта № 15-12-02018.

Причины	2000 г.			2005 г.			2010 г.			2014 г.		
	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет	15-19 лет	20-24 лет	25-29 лет
всего												
В том числе от:												
некоторых инфекционных и паразитарных болезней	2,6	9,3	12,5	0,5	2,7	21,9	1,1	6,3	24,0	0,5	4,3	21,0
новообразований	8,2	8,9	15,4	5,1	9,1	15,6	3,7	9,6	12,5	4,6	7,2	9,8
болезней системы кровообращения	5,3	7,2	22,4	3,3	8,2	21,6	0,4	6,3	18,2	3,7	11,6	28,6
болезней органов дыхания	2,1	4,5	6,3	2,1	4,5	7,8	4,9	6,9	11,2	1,8	4,7	10,7
болезней органов пищеварения	1,8	3,8	7,0	0,8	3,0	9,9	1,1	5,5	16,1	1,4	2,9	14,9
несчастных случаев, отравлений и травм	119,0	240,1	236,9	91,4	169,8	214,6	81,1	145,4	206,3	58,1	128,9	161,2
в том числе: транспортные несчастные случаи	20,2	41,3	30,2	22,6	40,8	35,6	22,8	31,4	34,0	19,4	41,6	36,2
отравления алкоголем	0,6	2,1	6,6	0,3	1,8	4,9	0,4	1,7	4,9	0,5	0,7	3,1
самоубийства	40,2	86,0	92,3	42,7	65,9	73,3	33,6	53,4	62,6	16,1	40,9	46,8
убийства	8,2	20,3	22,1	6,6	11,8	26,1	1,9	9,9	18,2	1,8	5,1	10,4

Источник: [1, с. 43-46, 79-82].

За 2000 – 2014 гг. в возрастном диапазоне 15-29 лет пик смертности пришелся на 2000 г. Тенденция смертности внутри данной группы развивалась неодинаково. У подростков 15-19 лет сформировался устойчивый позитивный тренд. Нужно отметить, что сложившаяся смертность в возрасте 15-29 лет в Республике Башкортостан несколько выше, чем в среднем по стране. Среди 20-24-летней молодежи смертность устойчиво сокращалась до 2009 г., с 2010 г. кривая «поползла» было вверх, однако к 2014 г. вновь «опустилась». Изменения смертности у 25-29-летних имеют неустойчивую динамику. С 2000 по 2009 гг. она относительно позитивная, в 2010 г. показатель «подскочил» на 4,8 процентного пункта, с 2011 г. начал немного снижаться (рис).



Структура смертности неодинакова в разных возрастных группах. За период с 2000 по 2014 гг. доминирующими причинами смертности подростков и молодежи республики являются группы социально значимых внешних причин смерти, к которым относятся смерти от несчастных случаев, отравлений, травм, включая ДТП, самоубийств и убийств. Наиболее опасный возраст завершенных суицидов – с 14-15 лет и выше. У мальчиков «пик» суицидальности приходится на 9-14, у девочек – на 15-18 лет.

Башкортостан является неблагополучным регионом России по уровню смертности от самоубийств, в том числе среди молодежи. В 2014 году в республике на 100 тыс. населения пришлось 33,5 случая самоубийства. Оговоримся, что при анализе мы опираемся на статистические данные, в основе которых – конкретная причина смерти. Поэтому нельзя исключить не истинный, а чисто статистический характер показателей смертности от самоубийств в республике, который может быть в разы выше. Максимальная суицидальная активность в республике, как мужчин, так и женщин, проявляется в возрасте 16-24 лет. Пик интенсивности суицидов в РБ в рассматриваемом возрастном диапазоне приходится на возраст 25-29 лет. Мужчины чаще избирают добровольный уход из жизни, чем женщины. В структуре смертности от внешних причин самоубийства занимают первое место у молодых мужчин. Смертность 25-29-летних мужчин от самоубийств почти в 10 раз выше, чем женщин в этом же возрасте.

В целом, можно сказать, что в последние годы смертность от самоубийств молодых мужчин стабилизируется, но о ее сокращении пока говорить рано. Самоубийства у молодых женщин республики в структуре смертности от внешних причин находятся на втором месте. Однако женщины совершают суицид в более раннем возрасте. С 2005 по 2008 гг., в 2011 г., в 2013 г. у женщин смертность от самоубийств выше в возрасте 20-24 лет, чем у мужчин.

Особенно велики различия в смертности от данной причины между городским и сельским населением. Среди сельской молодежи показатели смертности от самоубийств выше в 2 раза.

Уровень суицидов молодежи и в целом населения в нашей стране тесно связан с происходящими социально-экономическими и политическими реформами, которые значительно повышают уровень стресса. Глубокое расслоение общества, падение доходов, как следствие этого, рост уровня бедности, резкое снижение качества жизни, неуверенность в будущем, конфликты на работе и семейные неурядицы – вот основные источники стресса на сегодняшний день, которым очень подвержена молодежь.

Профилактика самоубийств должна осуществляться комплексно. Улучшение условий жизни населения, борьба с бедностью, повышение занятости (преодоление высокой безработицы), особенно сельского населения – вот необходимые направления деятельности по снижению смертности от самоубийств.

Вторая по частоте причина смертности молодежи 15-29 лет от внешних причин в республике – дорожно-транспортный травматизм (ДТП). Показатели смертности от ДТП имеют наибольшее значение в возрастной группе от 20 до 24 лет.

Республика Башкортостан относится к регионам с отраслями нефтеперерабатывающей и нефтехимической, машиностроительной промышленности. Концентрация перерабатывающей промышленности в крупных городах (Уфа, Стерлитамак, Салават) РБ ухудшает экологию поселений, что, несомненно, отрицательно сказывается на заболеваемости и смертности населения.

В структуре смертности от соматической патологии у подростков 15-19 лет первое место с 2000 по 2009 гг. занимала смертность от новообразований, с 2010 г. с данной причиной «поменялась местами» смертность от болезней органов дыхания, среди которых ведущую роль играет пневмония. Смертность от болезней системы кровообращения у подростков стабильно занимала с 2000 по 2005 гг. второе место. Неправильное питание,

употребление спиртосодержащих коктейлей, энергетических напитков способствуют развитию патологических процессов в растущем организме, как следствие, смертность подростков 15-19 лет от болезней органов пищеварения к 2005 г. поднимается с пятой ступени на четвертую, а к 2010 г. на третью.

Среди 20 – 24-летней молодежи с 2005 г. первое место заняла смертность от новообразований, но к 2014 г. на эту ступень «взобралась» смертность от болезней системы кровообращения. К 2010 г. подскочил показатель смертности от болезней органов пищеварения.

У старшей возрастной группы молодежи (25-29 лет) в последние годы вырос уровень смертности от инфекционных и паразитарных болезней. Умирают от этих болезней почти в 3 раза чаще мужчины, чем женщины. Нельзя не отметить, что за последние 10 лет наблюдается четырехкратный рост смертности молодых женщин от данной причины. В классе инфекционных и паразитарных болезней, становящихся причиной смерти в республике, как и в целом в России, особое место занимает туберкулез. В республике регистрируется рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией, соответственно, увеличивалась доля умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека. За весь период наблюдения центром по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями «ГУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ», начиная с 1987 года, лабораторно выявлено ВИЧ-инфицированных 22844 человек.

Постепенно повышается доля умерших в возрасте 25-29 лет от болезней органов пищеварения. Этот показатель в 2010 г. по сравнению с 2000 г. увеличился в 2,3 раза. В смертность от этого класса причин наиболее весомый вклад вносят болезни печени. Одним из главных факторов гибели молодых людей от внешних причин и поражения пищеварительной системы является, по нашему мнению, употребление алкоголя и наркотиков.

В республике, как и в целом в стране, все еще сохраняется пренебрежение ценностью человеческой жизни как на уровне государства, так и на общественном уровне и даже в индивидуальном сознании. Именно поэтому новая стратегия борьбы со смертностью требует индивидуальной активности самого населения, в особенности молодого поколения, в охране своего здоровья, т.е. в оздоровлении среды обитания, образа жизни, искоренении вредных привычек. Основными направлениями деятельности в демографической политике по снижению смертности в Российской Федерации должны стать улучшение условий жизни населения, борьба с бедностью, пропаганда здорового образа жизни, трансформация здравоохранения в систему охраны здоровья.

Список источников

1. Смертность населения Республики Башкортостан : стат. сборник. – Уфа: Башкортостанстат, 2015.

Информация об авторе

Хамитова Ляйсан Мухаметовна (Россия, Уфа) – младший научный сотрудник отдела социально-экономических исследований НИЦ, ГБОУ ВО «Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан» (Россия, Республика Башкортостан, 450008, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 40, тел. 272-86-64. e-mail: hlm81@mail.ru)

Khamitova L.M.

POVERTY AND YOUTH HEALTH: A VICIOUS CIRCLE

The article considers the main causes of death of adolescents and young people of the Republic of Bashkortostan, linked to the socio-economic conditions of the region

Key words: youth health, poverty and the causes of death of young people

Information about the author

Khamitova Lyaysan (Russia, Ufa) – Junior researcher of the Department of social and economic research State Budgetary Educational Institution of Higher Education «The bashkir academy of public administration and management under head of the Republic Bashkortostan». e-mail: hlm81@mail.ru).

УДК 314.4

В.Ф. Хасанов, Р.Р. Хасанова

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В СТРАНАХ ПОСТСОВЕТСКОГО ПРОСТРАНСТВА*

Изучение смертности населения стран постсоветского пространства представляет сложность из-за недостоверности и недоступности данных. Данные национальных статистических сайтов и международных баз данных подтвердили, что уровень смертности и темпы изменения показателей смертности значительно различаются по странам. В 1990-2012 годах не во всех сравниваемых странах отмечалась тенденция снижения смертности.

Ключевые слова: страны постсоветского пространства, смертность, продолжительность жизни населения.

Изучение смертности в странах постсоветского пространства представляет сложность из-за скудности и недостоверности данных. Национальные статистические сайты и бюро выкладывают в общий доступ недостаточно полные и сложные для сравнения данные. Статистический комитет Республики Беларусь¹ предоставляет данные по общему коэффициенту смертности и ожидаемой продолжительности жизни населения при рождении начиная с 1995 года, национальное бюро статистики Республики Молдова² предоставляет данные по смертности за 2006-2013 гг. В список представленных данных входят: ожидаемая продолжительность жизни в 0, 15, 30, 45, 60 лет (2006-2013 гг.), число умерших по полу и возрастным группам (2006-2013 гг.), число умерших по причинам и по типу местности (2011-2013 гг.), коэффициент смертности населения по причинам смерти (2013 гг.), коэффициент смертности от самоубийств и убийств (2006-2013 гг.). Национальная статистическая служба Республики Армения³ предоставляет данные по общему коэффициенту смертности населения (2000-2013 гг.), ожидаемой продолжительности жизни при рождении по полу (2000 -2011 гг) и младенческой смертности (2000-2013 гг.). Также сайт выкладывает статистические сборники, где можно найти данные о смертности населения начиная с 1997 года. Вдобавок к перечисленным данным в сборниках отображены возрастные коэффициенты смертности. На сайте государственной статистики Грузии⁴ предоставлена статистическая информация о смертности населения за 2005-2014 гг. (число умерших по регионам, коэффициент смертности населения, число умерших по возрастным группам, число умерших в 1-м году жизни по месяцам). Азербайджан⁵ предоставляет на сайте комитета по статистике данные о смертности населения с 1990 года. К ним относятся: число умерших по полу и

*Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ в рамках научного проекта №15-02-00599

¹ <http://belstat.gov.by/>

² <http://www.statistica.md/>

³ <http://www.armstat.am/ru>

⁴ <http://www.geostat.ge/>

⁵ <http://www.stat.gov.az/>