

Р.М. Атамбаева¹, Г.С. Китарова², Е.Ю. Кондратьева²

¹ Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

² Кыргызско-российский славянский университет им. Б.Н. Ельцина, Бишкек, Кыргызская Республика

Анализ динамики медико-демографических показателей в Кыргызской Республике

Контактная информация:

Атамбаева Раиса Минахмедовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры гигиенических дисциплин Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева

Адрес: 720020, Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Ахунбаева, д. 92, тел.: (996 312) 565820

Статья поступила: 26.10.2013 г., принята к печати: 14.01.2014 г.

В статье представлены результаты оценки демографического состояния Кыргызской Республики, обсуждаются тенденции основных медико-демографических показателей, характеризующих население страны. Показано, что происходящие в последние десятилетия социально-экономические преобразования продолжают оказывать существенное влияние на формирование здоровья населения и изменение демографических процессов.

Ключевые слова: Кыргызская Республика, демография, медицинские показатели, питание детей, уровень крайней бедности.

(Педиатрическая фармакология. 2014; 11 (1): 79–81)

Кыргызская Республика (КР) — суверенное, демократическое, правовое, светское государство, расположенное на северо-востоке Центральной Азии в пределах Памиро-Алайских гор на юго-западе и Тянь-Шаньских гор на северо-востоке. Она разделена на 7 административно-территориальных единиц (области): Баткенская, Джалал-Абадская, Ошская, Чуйская, Таласская, Нарынская, Иссык-Кульская. Более 90% территории расположено выше 1000 м над уровнем моря.

Численность постоянного населения КР составила на конец 2011 г. 5 551 900 человек. Более 1/3 постоянного населения (33,9%) проживало в городских поселениях и около 2/3 (66,1%) — в сельских. Доля населения, проживающего в столице (Бишкек), составила 900 000 человек (16%). Плотность населения в среднем по республике — 28 человек на км².

В настоящее время в Кыргызстане происходят изменения демографических процессов в области рождае-

мости, смертности, естественного прироста, динамики численности населения и миграции из-за экономического кризиса и падения уровня жизни значительной части населения страны, наблюдаемых с конца XX века.

В стране в 2009 г. 46%, а в 2011 г. 36,8% населения (2043,6 человек) проживало ниже черты бедности, не имея возможности обеспечить себя минимальным уровнем существования, причем уровень бедности сельского населения доходил до 70%.

Для оценки уровня бедности в качестве порогового значения была применена черта бедности, пересчитанная по данным интегрированного выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств и рабочей силы за 2007–2011 гг., в соответствии с «Методикой определения черты бедности». Стоимостная величина общей черты бедности в 2011 г. составила 25 849 сомов в год на душу населения (2154 сома, или 44,8 долларов в месяц). Крайне бедными считались граждане, чей доход не превышал 16 089 сомов

R.M. Atambayeva¹, G.S. Kitarova², E.Y. Kondratyeva²

¹ Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy, Bishkek, Kyrgyz Republic

² Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyz Republic

Dynamics Analysis of Medical-Demographic Parameters in the Kyrgyz Republic

The article presents results of demographic status assessment of the Kyrgyz Republic, discusses trends of the main medical-demographic parameters characterizing the nation and shows that the socioeconomic changes that have been taking place in the recent decades continue having considerably effect on population health formation and change of demographic processes.

Key words: Kyrgyz Republic, demography, medical parameters, children's nutrition, abject poverty level.

(Pediatricheskaya farmakologiya — Pediatric pharmacology. 2014; 11 (1): 79–81)

Рис. 1. Показатели уровня крайней бедности населения в Кыргызской Республике в 2007–2011 гг. (на 100 человек населения)

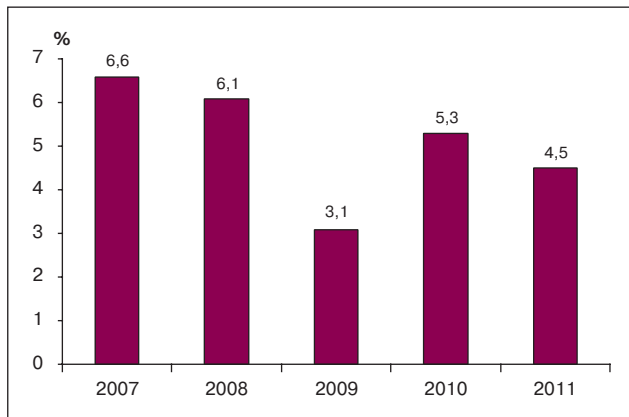


Рис. 2. Численность постоянного населения Кыргызской Республики (млн человек) в 2007–2011 гг.

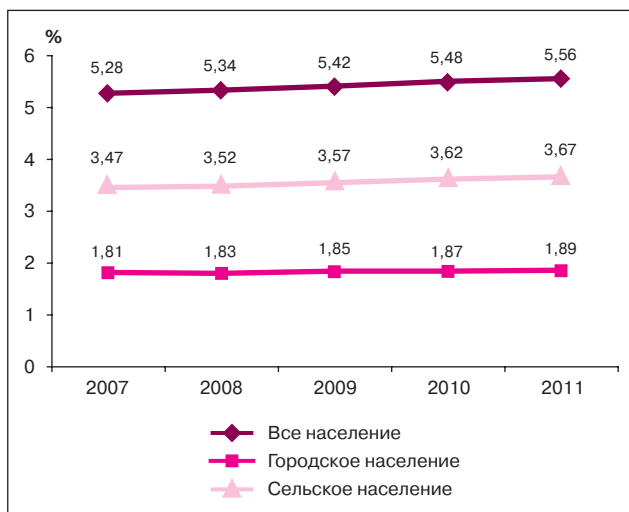


Рис. 3. Демографические показатели Кыргызской Республики, 2001–2011 гг.



(1340 сом, или 28 долларов в месяц). Уровень крайней бедности населения по республике в 2007 г. составлял 6,6%, в 2009 г. — отмечено его снижение до 3,1%, а в 2011 г. — незначительный рост показателя и, соот-

ветственно, увеличение уровня крайней бедности населения до 4,5% (рис. 1) [1–4].

Важной характеристикой населения страны является соотношение трех основных возрастных групп: детей и подростков, лиц трудоспособного и старше трудоспособного возраста.

Возрастная структура населения в демографическом отношении распределена следующим образом: на конец 2011 г. 32,4% составляли дети и подростки, 61% — лица трудоспособного возраста и 6,6% — лица старше трудоспособного возраста.

Ежегодное снижение числа родившихся, наблюдавшееся до 2000 г., обусловило сокращение численности детей и подростков (с 33,0% в 2007 г. до 32,4% в 2011 г.). Доля лиц трудоспособного возраста продолжает увеличиваться (с 59,0% в 2007 г. до 61% в 2011 г.), т.к. в трудоспособный возраст вступает значительная численность подростков, родившихся в середине 80-х – начале 90-х гг. прошлого века, когда в стране отмечался всплеск рождаемости. Данная тенденция в мировой практике называется «демографическим окном возможностей» для молодежи. Численность 3-й группы — старше трудоспособного возраста — с 2007 г. стала уменьшаться (6,6% в 2012 г. против 8,1% в начале 2008 г.).

Отмечена положительная динамика роста численности постоянного населения за последние годы: по сравнению с 2007 г. общая численность населения в республике в 2011 г. увеличилась на 307,7 тыс. человек (рост 6%) и составила 5551900 человек в 2011 г. (рис. 2).

Таким образом, на изменение численности населения существенное воздействие оказывает естественный прирост населения, формирующийся под влиянием изменений рождаемости и смертности. С 2001 г. в стране отмечается устойчивый рост рождаемости. Общий коэффициент смертности населения снизился с 7,3 умерших в 2007 г. до 6,5 умерших (на 1000 населения) в 2011 г. Естественный прирост населения в 2011 г. увеличился до 21 человека на 1000 населения (рис. 3).

Устойчивый рост рождаемости обусловлен увеличением за последние годы численности женщин, вступивших в детородный возраст (это девочки, родившиеся на волне всплеска рождаемости середины 1980-х гг.) и находящихся в самом благоприятном для деторождения возрасте (20–29 лет). На этот возраст приходится более 65% детей, родившихся за год.

Суммарный коэффициент рождаемости, или коэффициент фертильности женщин (среднее число детей, рожденных одной женщиной в течение репродуктивного периода), увеличен с 2,7 в 2007 г. до 3,1 ребенка в 2011 г., причем у сельских женщин показатель выше и составляет 3,4.

Положительная динамика рождаемости обусловлена повышением вклада рождаемости первых по счету детей в итоговую величину новорожденных. Так, если в 2001 г. удельный вес первенцев составил 34,4%, то в 2011 г. — 39,6%, а удельный вес пятых и последующих детей продолжает сокращаться (в 2001 г. 9,2%, в 2011 г. 5,8%). Отмеченные особенности могут быть объяснены тем, что происходит переход от многодетного к среднететному типу семьи, а также что дети стали рождаться в более поздних возрастах, как это происходит в экономически развитых странах. В 2011 г. средний возраст матери при рождении первого ребенка в среднем по стране составил 23,4 года.

Минимальный возраст вступления в брак в КР установлен «Семейным кодексом» (2003) — 18 лет для мужчин и женщин. Возраст женщин до 18 лет определен как ранний для рождения детей.

Таблица. Динамика репродуктивных потерь и качества потомства в КР (на 1000 детей родившихся живыми)

Показатели	Годы										
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Мертворождаемость	-*	-*	-*	13,5	14,4	14,4	14,2	12,9	12,5	11,7	11,8
Перинатальная смертность	-*	-*	-*	29,8	32,4	33,7	33,0	30,1	28,6	27,0	26,7
Младенческая смертность	21,7	21,2	20,9	25,6	29,7	29,2	30,6	27,1	25,0	22,8	21,1
Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	49,9	58,4	53,1	46,4	61,0	53,0	62,5	58,9	75,3	50,6	47,5
Заболеваемость новорожденных (от 1000 г)	-*	-*	-*	1304,1	1320,3	1192,9	1059,3	920,2	847,7	779,5	756,3

Примечание. * — на критерии живорожденности республика перешла с 2004 г.

Изменение стиля и образа жизни современного молодого поколения предполагает снижение числа родов женщинами добрачного возраста (15–17 лет), что и отмечалось в республике до 2006 г. Однако, с 2007 г. идет устойчивый рост рождаемости у женщин в возрасте 15–17 лет: с 4,7 детей в 2007 г. до 7,2 детей на 1000 женщин в 2011 г. Коэффициент рождаемости у женщин в возрасте 18–19 лет также увеличился: с 61,6 в 2007 г. до 91,9 на 1000 женщин в 2011 г.

Приведенные сравнительные данные увеличения рождаемости у молодых женщин в возрасте 15–19 лет указывают на необходимость тщательного анализа причин ранней сексуализации девушек-подростков.

Согласно схеме, предложенной В.Ю. Альбицким и соавт. (2001), к репродуктивно-демографическим показателям помимо коэффициента суммарной рождаемости относят также показатели репродуктивных потерь (мертворождаемость, младенческая и материнская смертность) и показатели, характеризующие количество потомства (фетоинфантильные потери, заболеваемость новорожденных).

Анализ состояния приведенных показателей свидетельствует, что за последние десятилетия в состоянии репродуктивного здоровья населения КР имеются некоторые положительные тенденции (табл.).

По-видимому, объяснением данному феномену снижения репродуктивных потерь можно считать внедрение и более широкое использование современных перина-

тальных и плодосберегающих технологий, а также сокращение числа аборт у женщин.

ВЫВОДЫ

Процесс социальных и экономических изменений в стране вызвал резкое увеличение уровня бедности и крайней бедности населения, рост безработицы, массовую внутреннюю и внешнюю миграцию. Тем не менее в последние годы отмечено снижение числа бедных и проживающих ниже черты бедности. Так, в 2011 г. 36,8% населения проживало ниже черты бедности (с доходом ниже 2154 сома, или 44,8 долларов в месяц), а 2007 г. 46% населения считалось бедным, причем уровень бедности сельского населения составлял 55%, городского — 45%. Выявлено также снижение числа крайне бедного населения (с доходом 1340 сом, или 27,9 долларов в месяц): с 6,6% в 2007 г. до 4,5% в 2011 г.

Кыргызстан остается республикой с высокой рождаемостью: пик рождаемости приходится на женщин в возрастной группе 20–24 лет (33,4% от числа всех родов) и снижется в последующих возрастных группах. Суммарный коэффициент рождаемости, или коэффициент фертильности женщин, увеличился с 2,7 в 2007 г. до 3,1 ребенка в 2011 г., а у сельских женщин он еще выше — 3,4 ребенка.

Репродуктивное поведение и снижение репродуктивных потерь требует тщательного изучения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Состояние здоровья современных детей и подростков и роль медико-социальных факторов в его формировании. *Вестник РАМН*. 2009; 5: 6–11.
2. Буйлашев Т.С. Медико-социальная оценка здоровья детей в Кыргызской Республике и новые медицинские технологии их обслуживания. Автореф. дис. ... докт. мед. наук. Бишкек. 2000. 46 с.

3. Закон Кыргызской Республики от 10 августа 2007 г. № 147 «О репродуктивных правах граждан и гарантиях их реализации».
4. Кыргызское медико-демографическое исследование. Предварительный отчет. Measure DHS ICF international. Бишкек. 2012. 34 с.