

ДИНАМИКА СРЕДНЕЙ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ» В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

Камалов З.Г.², Камалова Ф.М.^{1,2}, Валеева Э.Р.¹, Степанова Э.Р.¹, Фомина С.Ф.¹

¹ФГАОУ ВО Казанский (Приволжский) федеральный университет, Институт фундаментальной медицины и биологии Министерства образования и науки РФ, Казань, Россия (420008, Казань, ул. К.Маркса, 74), e-mail: public.mail@kpfu.ru

²ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, 420012, Казань, Россия, e-mail: pismo492427@rambler.ru

Изучена средняя ожидаемая продолжительность жизни среди всего населения, мужчин и женщин, проанализирована в динамике за восемь лет реализации национального приоритетного проекта «Здоровье» в Республике Татарстан. Выявлены особенности этого показателя в 43 муниципальных образованиях Республики Татарстан. Исследованы процессы прироста средней ожидаемой продолжительности жизни в динамике у мужчин, женщин, среди всего населения как в регионе, так и на уровне муниципальных образований. Подчеркнута неоднородность формирования показателей по полу и неодинаковые различия между ними. Уровни средней ожидаемой продолжительности жизни населения РТ складывались из различного уровня их в отдельных районах РТ. На фоне существенных позитивных процессов формирования средней ожидаемой продолжительности жизни населения в Республике Татарстан за последние несколько лет, тем не менее, выявлена закономерность неравномерного ее формирования в административно-территориальных образованиях, у мужчин и женщин.

Ключевые слова: средняя ожидаемая продолжительность жизни, мужчины и женщины, муниципальные образования, национальный приоритетный проект «Здоровье».

DYNAMICS OF AVERAGE LIFE EXPECTANCY IN THE FRAMEWORK OF THE NATIONAL PRIORITY PROJECT "HEALTH" IN TATARSTAN

Kamalov Z.G.², Kamalova F.M.^{1,2}, Valeeva J.R.¹, Stepanova J.R.¹, Fomina S.F.¹

¹Kazan (Volga region) Federal University, Kazan University, KFU, Institute of Biology and Fundamental Medicine of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation, Kazan, Russia (420008, Kazan, street K.Marx, 74), e-mail: public.mail@kpfu.ru

²“Kazan state medical university” state budget educational institution of higher education, Russian Federation, 420012, Kazan

Studied the average life expectancy in the general population, men and women, analyzed the dynamics of the first eight years of the implementation of the priority national project "Health" in the Republic of Tatarstan. The features of this index in the 43 municipalities of the Republic of Tatarstan. The processes of growth in the average life expectancy in the dynamics of men, women in the general population in the region, and at the level of municipalities. Stressed the heterogeneity of formation of indicators by gender and unequal differences between them. Mid life expectancy RT consisted of various levels in selected areas of Tajikistan. Against the background of the formation of significant positive average life expectancy in the Republic of Tatarstan in the past few years, nevertheless revealed an uneven pattern of its formation in the administrative-territorial entities, both men and women.

Keywords: average life expectancy of men and women, municipalities, the national priority project "Health".

Ожидаемая продолжительность жизни является интегральным показателем качества жизни и эффективной деятельности системы здравоохранения. Индекс уровня продолжительности жизни — это основной показатель средней ожидаемой продолжительности жизни в странах мира. Один из ключевых показателей социально-демографического развития. Рассчитывается Программой развития Организации Объединённых Наций (ПРООН) на основе статистических данных, получаемых

от национальных институтов и международных организаций, которые аккумулируются в Отделе народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам ООН. Показатель ожидаемой продолжительности жизни может рассчитываться отдельно для женщин и мужчин, отражая гендерные особенности этого феномена [4].

Указ Президента Российской Федерации В.В.Путина от 7 мая 2012 года постановил обеспечить увеличение в 2018 году ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации до 74 лет [5].

Продолжительность жизни женщин, независимо от того, где они живут, больше, чем у мужчин. Самая большая ожидаемая продолжительность жизни в мире (87 лет) у женщин в Японии [2].

Согласно последним из опубликованных Росстатом данных, ожидаемая продолжительность жизни при рождении для обоих полов вместе превысила 70 лет, составив в 2012 году 70,34 года. Помимо этого для России характерны значительные различия в продолжительности жизни мужчин и женщин [1]. Для России характерен один из самых больших разрывов ОПЖ между мужчинами и женщинами, который во многом является следствием высокой смертности мужчин в трудоспособном возрасте [3].

Национальный приоритетный проект «Здоровье» заложивший основы кардинального реформирования здравоохранения и формирования здорового образа жизни определил реальные перспективы повышения СОПЖ.

Цель исследования - анализ изменений показателя СОПЖ в Республики Татарстан (РТ) и в 43 районах РТ в период с 2006 по 2012 года с учетом гендерной составляющей для выявления тенденций формирования показателя.

Объект исследования – официальная статистическая информация.

Методы исследования: медико-демографический, статистический, аналитический.

Для углубленного изучения СОПЖ нами взята выборка из 43 районов РТ исключая города Казань и Набережные Челны, как крупные города с развитой социально-экономической базой.

Результаты исследования

В результате нашего изучения установлено, что в РТ в 1990 году средняя ожидаемая продолжительность жизни (СОПЖ) составила 71,1 года, в том числе для мужчин -65,4 года, а для женщин -76,0 лет. К 2005 году показатель снизился на 3,15 лет, в том числе для мужчин - на 4,07 лет, а для женщин – на 0,99 лет. Разница в ожидаемой продолжительности жизни мужчин и женщин составляла в 1990 году 10,6 лет, а к 2005 году разрыв увеличился до 13,68 лет, в значительной степени за счет снижения ожидаемой продолжительности жизни мужчин [1].

С момента реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье» (НПЗ) в Республике Татарстан в 2006 году СОПЖ возросла на 1,6% и составила 69,04 года, в то время как у мужчин рост составил 2,2% (62,67 года), а у женщин – 0,8% (75,61 года). Таким образом, темп роста ожидаемой продолжительности жизни мужчин опережал таковой у женщин, при установившейся разнице между ними в 12,94 года. Следовательно, в течение первого года реализации НПЗ в РТ наблюдались позитивные процессы роста продолжительности жизни как у мужчин, так и у женщин, сопровождающиеся уменьшением различий между ними. В последующие годы до 2009 года отмечался рост ожидаемой продолжительности в пределах 0,78 - 2,2% у мужчин и 0,32-0,6% прироста у женщин, что способствовало сближению показателей до 11,6 лет. Вместе с тем, в 2010 году наблюдалось снижение показателей СОПЖ, в большей степени у мужчин и, соответственно, усилению различий между полами. Затем, начиная с 2011 года продолжался неуклонный рост показателя ожидаемой продолжительности жизни, достигнув минимального различия в продолжительности жизни мужчин и женщин в РТ в 2013 году (11,38 лет).

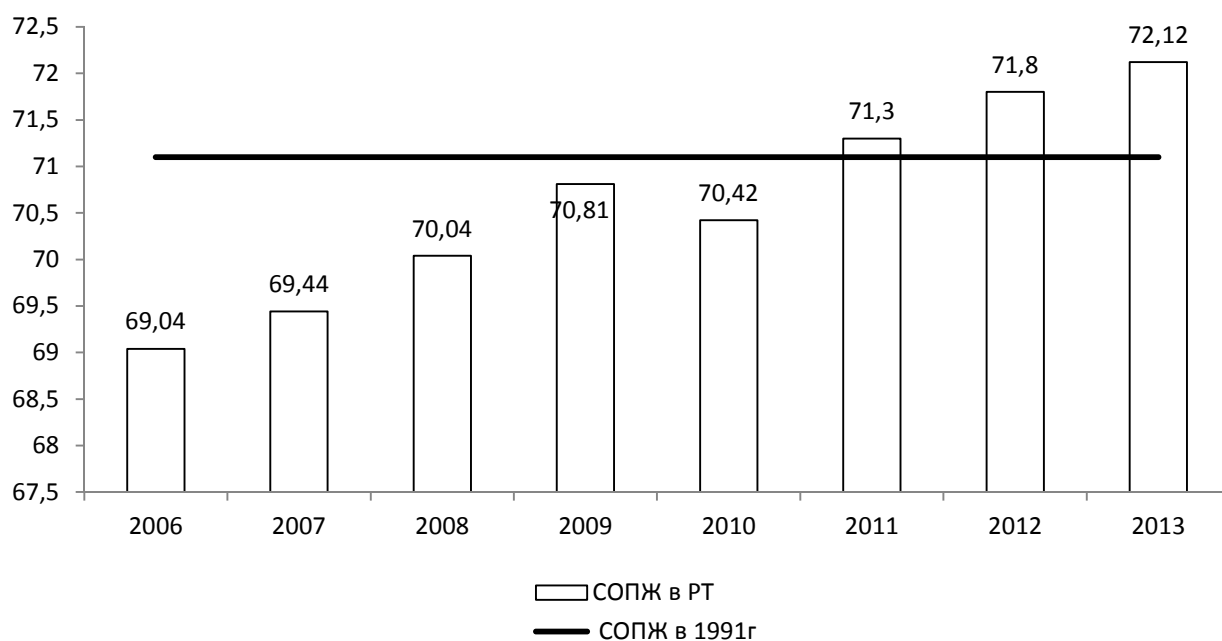


Рис.1. Динамика средней ожидаемой продолжительности жизни населения в период реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье» в Республике Татарстан (сравнение к уровню 1991года)

Как видно из рисунка 1, достижение уровня показателя 1991 года (71,1года) для населения РТ обеспечилось в 2011 году (71,30 лет). В рамках реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье» в Республике Татарстан рост средней ожидаемой продолжительности жизни населения составил 5,9% или 3,68 лет.

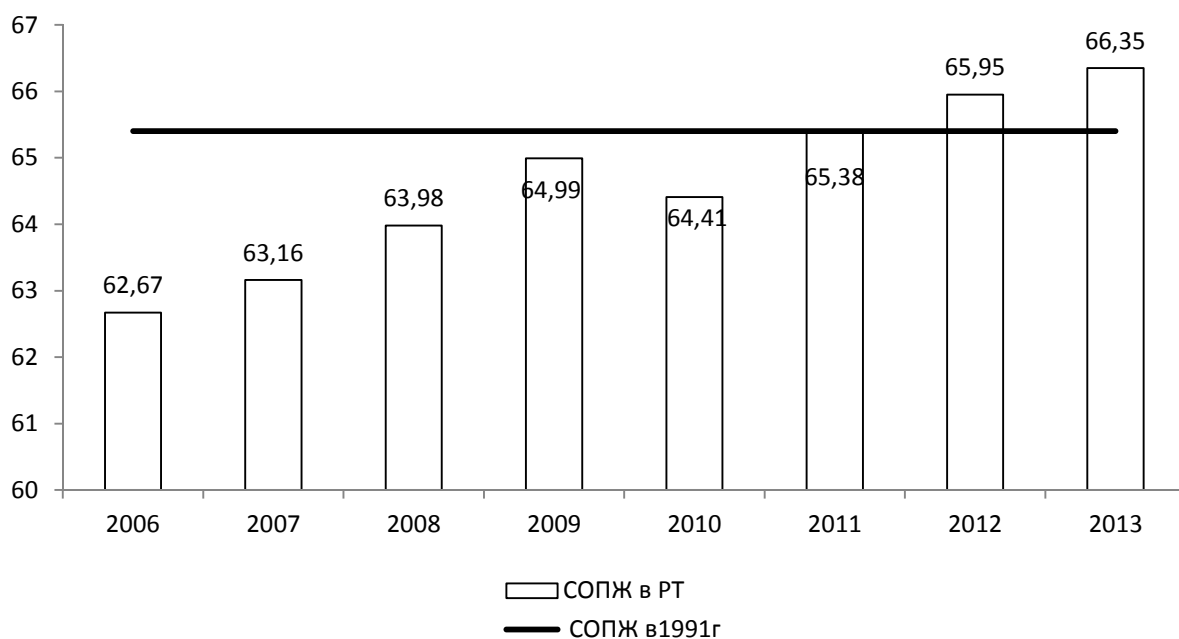


Рис.2. Динамика средней ожидаемой продолжительности жизни мужчин в период реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье» в Республике Татарстан (сравнение к уровню 1991года)

По данным рисунка 2 установлено, что мужчины достигли уровня ожидаемой продолжительности жизни 1991 года (65,4 года) лишь в 2012 году (65,95 года). За восьмилетний период рост средней ожидаемой продолжительности жизни мужчин составил 4,5% или 3,08 лет.

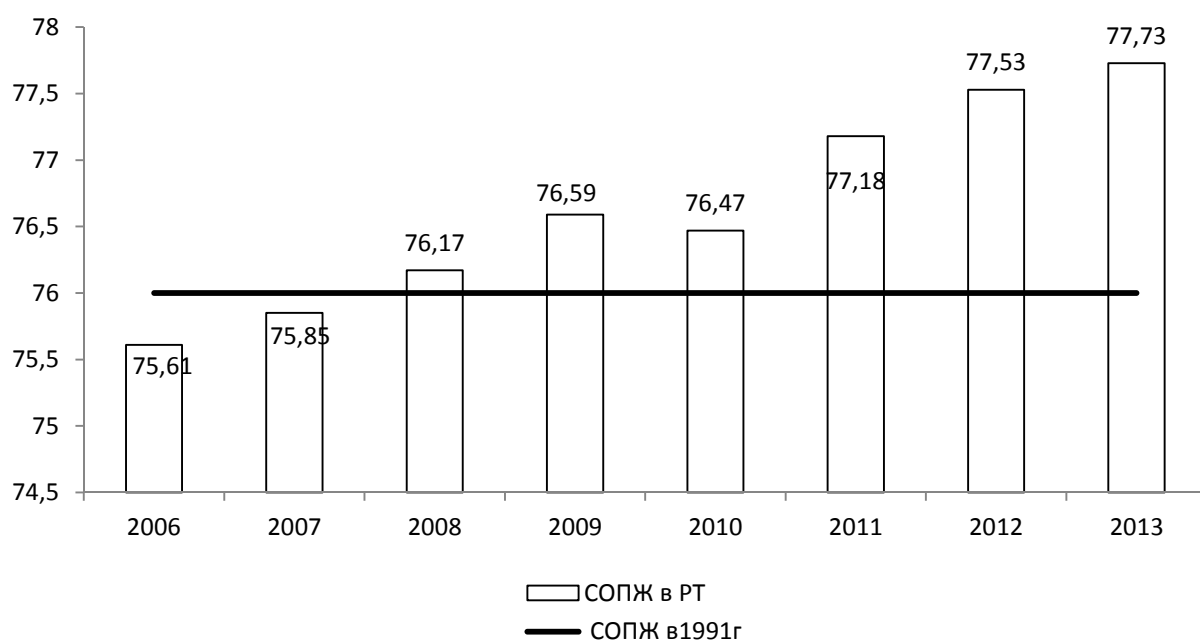


Рис.3. Динамика средней ожидаемой продолжительности жизни женщин в период реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье» в Республике Татарстан (сравнение к уровню 1991года)

Согласно данным рисунка 3, уже в 2008 году расчетный показатель ожидаемой продолжительности жизни у женщин составил 76,17лет, что превышает аналогичные данные за 1991 год (76,0лет). С 2006 по 2013год увеличение средней ожидаемой продолжительности жизни женщин составило 2,8% или 2,12 лет.

Таким образом, прирост ожидаемой продолжительности жизни для всего населения обеспечивался его ростом у обоих полов при большей интенсивности прироста у мужского населения.

Проведенный анализ в 43 районах РТ с учетом пола показал, что СОПЖ всего населения в 2006 году в 14 районах выше на 0,06 - 4,05 года, а в 29 - ниже на 2,5 -8,15 лет по сравнению с уровнем, сложившемся по РТ. Относительно этого показателя у мужчин, то в 14 районах он выше на 0,15 до 5,61 лет, а в 29 - ниже на 0,12 - 9,49 лет от уровня РТ. Применительно к женщинам, то СОПЖ в 24 районах выше на 0,02 - 3,46 лет, а в 19 - ниже на 1,3 - 3,91 года от уровня по РТ.

Диапазон колебаний показателя между отдельными районами составил 12,2 года (от 73,09 до 60,89 лет). В то время как, то есть амплитуда показателя у мужчин равна 15,10 лет (от 68,28 до 53,18 лет), а у женщин 7,37 лет (от 79,07 до 71,70 лет). Следовательно разброс показателей СОПЖ на территориальном уровне больше среди мужского населения РТ, чем женского.

Разница в продолжительности жизни женщин и мужчин зафиксирована на уровне 12,94 лет, причем разница меньше, чем по РТ на 0,26 - 5,67 была в 9 районах, выше, чем по РТ на 0,22 -6,18 -в 28 районах и в 1 районе–на уровне в РТ.

Проведение политики государства по охране здоровья населения, исполнение федеральных законодательных актов по повышению доступности и качества медицинской помощи, реализация их на уровне Республики Татарстан привели к позитивным процессам в динамике интегрального показателя - средней ожидаемой продолжительности жизни населения.

Необходимо отметить, что в 2012 году СОПЖ возросла на 4,1% по отношению к 2006году, на 5,8% - к 2005году и превысила показатели 1990 года на 1,1%. Причем у мужчин темп роста показателей составил 5,4%, 7,7% и 1,03%, а у женщин - 2,6%, 3,4% и 2,1% соответственно. Следовательно темп роста показателей у мужчин опережает темп роста аналогичных показателей у женщин в период с 2005года, а у женщин – с 1990года. Особо следует остановиться изменении разницы в ожидаемой продолжительности жизни мужчин и

женщин, который в 2012 году составила 11,50 лет. Из позитивных тенденций отметим уменьшение разрыва с 2005 по 2012 года (на 15,9%) и с 2006 по 2012 год (на 11,1%), однако обозначим не достижение уровня 1990 года (10,60 лет).

В 2012 году в 10 районах СОПЖ всего населения выше, а в 33 - ниже уровня, сложившегося по РТ. По районам РТ превышение средней продолжительности ожидаемой жизни составило от 0,01 до 1,66 года, а снижение – от 0,12 до 6,42 лет. Относительно этого показателя у мужчин, то в 12 районах он выше, а в 31 - ниже уровня по РТ, причем превышение составило от 0,09 до 1,67 лет, а снижение – от 0,12 до 5,07 лет. Применительно к женщинам, СОПЖ в 19 районах он выше, а в 24 - ниже уровня по РТ, причем превышение составило от 0,06 до 2,15 лет, а снижение – от 0,02 до 7,09 лет. Разница в продолжительности жизни женщин и мужчин зафиксирована на уровне 11,50 лет, причем разница меньше, чем по РТ на 0,18 - 8,49 была в 15, а выше, чем по РТ на 0,21 - 5,30 была в 28 районах.

Следовательно, уровни СОПЖ населения РТ, отдельно у мужчин и женщин, разница в продолжительности жизни женщин и мужчин складывались из различного уровня их в отдельных районах РТ.

В динамике СОПЖ населения 43 районов РТ в ее максимальном значении выросла на 0,47 лет, а в минимальном значении – на 4,59 лет, что говорит о тенденции к сближению границ варьирования показателей. Следует заметить, что у мужчин максимальное значение СОПЖ снизилось на 0,53 года, а минимальное возросло на 7,83 года, что также укладывается в тенденцию сближения границ варьирования показателей. По отношению к СОПЖ женщин, то максимальное значение СОПЖ возросло на 0,66 года, а минимальное – снизилось на 1,21 года, что привело к усилению различий между показателями СОПЖ у женщин.

Результатом взаимодействия этих показателей формируется амплитуда показателей СОПЖ, которая среди всего населения снизилась с 12,20 лет до 8,08 лет, среди мужчин снизилась с 15,10 до 6,74 лет, у женщин возросла с 7,37 до 9,24 лет. следовательно, показатели СОПЖ в отдельных районах сближаются, за исключением женского населения, среди которого в разных районах разрыв в продолжительности предстоящей жизни увеличивается.

Если сравнивать показатели различий в СОПЖ мужчин и женщин, то в 2006 году колебания показателя от 7,27 до 19,12 лет, а в 2013 году – от 3,01 до 16,82 лет показывали, во-первых значительную неоднородность показателей среди мужчин и женщин, во-вторых, уменьшение различий между ними как в максимальном, так и минимальном значении. Однако, как было отмечено выше, высказать однозначно положительную оценку при минимальном разрыве показателей невозможно ввиду неблагоприятных показателей его у мужчин или у женщин.

Следовательно, на фоне существенных позитивных процессов формирования средней ожидаемой продолжительности жизни населения в Республике Татарстан за последние несколько лет, тем не менее, выявлена закономерность неравномерного ее формирования в административно – территориальных образованиях, у мужчин и женщин. Это ставит неотложную задачу дифференцированного и целевого использования ресурсов для выполнения требований социально-экономического запроса общества.

Публикация осуществлена при финансовой поддержке РГНФ и Правительства Республики Татарстан в рамках научного проекта № 15-16-16008 а(р) 06

Список литературы

1. Демоскоп Weekly № 589-590 10-23 марта 2014. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://demoscope.ru> (дата обращения 18.11.15).
2. Мировая статистика здравоохранения 2014г.: значительный рост продолжительности жизни [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://www.who.int> (дата обращения 18.11.15).
3. Продолжительность жизни и предотвратимая смертность населения России. URL: <http://riss.ru/demography/demography-science-journal/12207/> (дата обращения: 26.11.2015).
4. Рейтинг стран мира по уровню продолжительности жизни. URL:<http://gtmarket.ru/ratings/life-expectancy-index/life-expectancy-index-info> (дата обращения: 26.11.2015).
5. Указ Президента Российской Федерации В.В.Путина от 7 мая 2012 года № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»

Рецензенты:

Мингазова Э.Н. д.м.н. профессор кафедры медицины труда, гигиены и медицинской экологии ГБОУ ВПО «Казанский ГМУ» МЗ РФ, г. Казань;

Шулаев А.В. д.м.н. профессор кафедры менеджмента в здравоохранении, проректор по работе с клиническими базами ГБОУ ВПО «Казанский ГМУ» МЗ РФ, г. Казань.