

УДК [61:311.3] (075.8)(575.2)(04)

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В г. БИШКЕК

*К.Д. Абдуллин* – доцент,

*О.А. Болбачан* – доцент

Демографическая ситуация в г. Бишкек за 5 лет характеризуется увеличением численности населения и показателя естественного прироста, в основном, за счет повышения рождаемости.

*Ключевые слова:* демографическая ситуация; рождаемость; смертность; естественный прирост; младенческая и материнская смертность.

Для оценки состояния и динамики общественного здоровья и здравоохранения необходимо учитывать медико-демографические процессы. Поэтому изучение медико-демографических процессов в столице Кыргызстана – г. Бишкек (крупном, культурном, научном и образовательном центре республики) является актуальной задачей.

Цель исследования: выявление сдвигов медико-демографических показателей в г. Бишкек за период с 2003 по 2007 гг.

Задачи исследования:

- анализ изменения численности населения;
- изучение естественного движения населения, в т.ч. фетоинфантильных потерь;
- оценка процессов материнской смертности и ожидаемой продолжительности жизни.

Материал для исследования – данные официальной государственной статистики за 2003–2007 гг., опубликованные в сборниках статистических материалов “Здоровье населения и деятельность учреждений здравоохранения Кыргызской Республики” за 2003–2008 гг.

Динамика численности населения г. Бишкек за 2003–2007 гг. представлена в табл. 1.

Из табл. 1 видно, что численность населения г. Бишкек с 2003 по 2007 гг. (за 5 лет) увеличилась на 34,9 тыс. человек, что составляет 4,5% (по республике – 3,9%). Абсолютный прирост населения несколько уменьшился – с 9,3 тыс. в 2004 г. до 7,7 тыс. в 2007 г. Отсюда, темп прироста населения также незначительно снизился – с 1,2% в 2004 г. до 1,0% в 2007 г.

Следует отметить, что удельный вес населения г. Бишкек от общей численности населения республики составил 15,5–15,6%. Доля населения г. Бишкек от всего городского населения республики за анализируемый период увеличилась с 44,1 до 44,7%. По возрастному составу, по данным 2007 г., детское население в возрасте 0–14 лет составило 21,3% от всего населения г. Бишкек (по республике – 30,4%), а женское население – 52,3% (по республике – 50,6%).

Показатели естественного движения населения г. Бишкек представлены в табл. 2, из которых следует, что показатели рождаемости увеличились с 15,3‰ в 2003 г. до 20,8‰ в 2007 г. Темп прироста за анализируемые годы составил 36,0%, что значительно больше, чем в среднем по республике (12,4%). Показатели смертности в

Таблица 1

Численность постоянного населения г. Бишкек за 2003–2007 гг.

Показатель	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.
Абсолютное число, тыс.	775,3	784,6	794,8	802,5	810,2
Абсолютный прирост, тыс.	-	9,3	10,2	7,7	7,7
Темп прироста, %	-	1,2	1,3	1,0	1,0

Таблица 2

Естественное движение населения г. Бишкек за 2003–2007 гг. (на 1000 чел. населения), ‰

Показатель	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	Темп прироста, в 2007 г. по сравнению с 2003 г., %
Рождаемость	15,3	17,5	18,0	19,8	20,8	36,0
Смертность	7,8	7,6	7,5	7,3	7,5	-3,8
Естественный прирост	7,5	9,9	10,5	12,5	13,3	7,7

г. Бишкек имеют тенденцию к снижению, темп прироста в г. Бишкек – отрицательный и составляет (-3,8%), а по республике (+4,2%). Показатель естественного прироста, который непосредственно характеризует воспроизводство населения, складывается из разницы между показателями рождаемости и смертности. При этом, наилучшей величиной показателя естественного прироста является низкая смертность при высокой рождаемости. В г. Бишкек за последние 5 лет естественный прирост возрос в 2003 г. с 7,5 до 13,3‰ в 2007 г. Темп прироста составил 7,7% (по КР – 17,4%). Увеличение показателя естественного прироста можно считать благоприятным. Он возрос в основном за счет увеличения показателей рождаемости и в некоторой степени за счет снижения показателей смертности.

Следует подчеркнуть, что показатели рождаемости в г. Бишкек были ниже, чем в среднем по республике и составили в 2007 г. соответственно 20,8 и 23,5‰, что является вполне ожидаемым, так как повсеместно показатель рождаемости в городских поселениях ниже, чем в сельских.

Показатель смертности в г. Бишкек несколько выше, чем в среднем по республике. Так, в 2007 г. этот показатель составил соответственно 7,5 и 7,3‰. Показатель смертности в целом по КР выше, чем в других странах Центральной Азии (ЦА), соответственно 7,4 и 6,8‰ в 2006 г. Показатель естественного прироста в г. Бишкек был ниже, чем по республике (13,3 и 16,2‰ в 2007 г.). Это объясняется в основном более низкими показателями рождаемости в г. Бишкек. Следует отметить, что показатель естественного прироста в КР был выше, чем в странах ЦА (15,9 и 13,9‰ в 2006 г.).

В последнее время в научной литературе используется понятие фетоинфантильных (плодово-младенческих) потерь, объединяющих мертворождаемость и младенческую смертность. Младенческая смертность является “барометром” современного состояния социально-экономических условий в стране и, соответственно, влияет на организацию медико-санитарной помощи населению и особенно акушеро-гинекологической и педиатрической служб (табл. 3).

Таблица 3

Фетоинфантильные потери и их компоненты в г. Бишкек за 2004–2007 гг., ‰

Показатель	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	Темп прироста за 2004–2007 гг., %
Фетоинфантильные потери	43,3	44,4	44,5	46,6	7,6
Младенческая смертность	29,4	32,2	31,9	35,0	19,0
Мертворождаемость	13,9	12,2	12,6	11,6	-16,5
Ранняя неонатальная смертность	18,7	29,1	31,0	31,9	70,6
В % к младенческой смерти	63,6	90,4	97,2	91,1	

Из данных табл. 3 видно, что фетоинфантильные потери за анализируемый период повысились, темп прироста в 2007 г. по сравнению с 2004 г. составил 7,6% (по КР – 14,3%). Повышение фетоинфантильных потерь произошло из-за увеличения показателей младенческой смертности в 2004 г. с 29,4 до 35,0‰ в 2007 г. Темп прироста составил 19%, а по КР – 30,7%. Тогда как показатель мертворождаемости снизился, и темп прироста составил (-16,5%), по КР (+5,2%). Увеличение показателей младенческой смертности, в свою очередь, произошло за счет повышения показателей ранней неонатальной смертности в 2004 г. с 18,7 до 31,9‰ в 2007 г., темп прироста составил 70,6%, по КР (15,8%). Удельный вес ранней неонатальной смертности в показателе младенческой смертности в г. Бишкек увеличился в 2004 г. с 63,6% до 91,1% в 2007 г., в то время как в целом по республике он имеет тенденцию к снижению, соответственно с 64,2 до 62,4. Таким образом, снижение смертности новорожденных в первую неделю жизни является благоприятным показателем для г. Бишкек.

Следует отметить, что фетоинфантильные потери в г. Бишкек были выше, чем по республике в 2007 г., соответственно 46,6 и 44,8‰, показатели младенческой смертности в г. Бишкек выше, чем по республике, 35,0 и 30,6‰ соответственно, мертворождаемость в г. Бишкек ниже, чем по КР и составила в 2007 г. соответственно 11,6 и 14,2‰. Показатели ранней неонатальной смертности в г. Бишкек были выше, чем в среднем по республике: соответственно 31,9 и 19,1‰ в 2007 г.

При учете и оценке показателя материнской смертности установлено, что среднегодовой показатель материнской смертности в г. Бишкек за 2002 и 2003 гг. составил 33,6 на 100000 живорожденных, а в 2006 и 2007 гг. – 29,5, т.е. имело место снижение показателя материнской смертности на 12%.

Кроме указанных показателей для оценки общественного здоровья населения важна ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) или средняя продолжительность предстоящей жизни.

При оценке показателя ОПЖ необходимо учитывать, что значительное влияние на него

оказывает показатель младенческой смертности, а также качество его учета; для анализа ОПЖ необходима большая численность населения и большой период времени.

В г. Бишкек за анализируемый период ОПЖ не изменилась и составила 69,5 лет (по КР этот показатель – 67,8, а по ЦА – 68,9). Среди мужчин ОПЖ – 64,6 лет (по КР в 2007 г. 63,7), среди женщин – 74,2 лет (в КР – 72,2). В Бишкеке разница ОПЖ между мужчинами и женщинами составила 9,6 лет (в КР 8,5 лет). По данным ВОЗ этот показатель не должен превышать 6–7 лет.

#### **Выводы**

1. Численность постоянного населения в г. Бишкек с 2004 по 2007 гг. увеличилась с 775,3 тыс. до 810,2 тыс. Темп прироста составил 4,5%, а в целом по республике – 3,9.

2. Показатели воспроизводства населения за анализируемый период являются благоприятными, так как увеличился показатель естественного прироста (на 77%), за счет повышения показателей рождаемости (на 35,9%) и тенденции к снижению показателя смертности (3,8%).

3. За анализируемый период увеличились показатели фетоинфантильных потерь на 7,6%, за счет увеличения показателей младенческой смертности (на 19%), при одновременном снижении мертворождаемости (-16,5%).

4. Увеличение младенческой смертности произошло за счет повышения показателя ранней неонатальной смертности на 70,6%, при этом удельный вес младенческой смертности составил 91,1% в 2007 г. Следовательно, в г. Бишкек из всех компонентов фетоинфантильных потерь самым актуальным является уменьшение числа умерших детей в первую неделю жизни.

5. Показатель материнской смертности снизился на 12,2% за период 2002/2003 по 2006/2007 гг.

6. Ожидаемая продолжительность жизни за анализируемый период времени не изменилась и составила в 2007 г. 69,5 лет, у мужчин этот показатель составил 64,6, у женщин – 74,2.

#### **Рекомендации**

Органам здравоохранения необходим ежегодный глубокий научный анализ естественного движения населения для организации медико-санитарной помощи.