

ПОТЕНЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СМЕРТНОСТИ ДЕТСКОГО (ДОТРУДОСПОСОБНОГО) НАСЕЛЕНИЯ

В.Ю. Альбицкий, Л.А. Никольская, А.И. Глушаков

*Кафедра истории медицины и медицинской биоэтики (зав. — проф. В.Ю. Альбицкий)
Казанского государственного медицинского университета,
Республиканский центр медико-социальных исследований и экономики здравоохранения
(директор — канд. мед. наук А.А. Гилманов) МЗ РТ, г. Казань*

Демографическая ситуация в Российской Федерации, в том числе и в Республике Татарстан, характеризуется крайне негативными проявлениями. В результате непрекращающегося падения рождаемости и продолжающегося роста смертности уже несколько лет не обеспечивается даже простое возобновление численности поколений. В этих условиях многократно возрастает для общества (представителей власти, демографов, работников здравоохранения и т.д.) значение каждой сохраненной детской жизни, каждой предотвращенной гибели плода и ребенка.

Число умерших детей в Республике Татарстан составляет менее 2,5% от числа всех смертей. Коэффициенты смертности детского населения в 4—5 раз меньше, чем для лиц трудоспособного возраста, и более чем в 30 с лишним раз — для лиц пенсионного возраста. Однако нельзя считать, что названные контингенты равнозначны в плане будущего воспроизводства населения и участия в трудовой деятельности, так как существенно различна продолжительность жизни, которую им предстоит прожить. Кроме того, невозможно обозначить актуальность проблемы социальных потерь в результате смертности в детском возрасте, если пользоваться только методами традиционной демографической оценки.

Решить обозначенные задачи помогают приемы потенциальной демографии [3]. Напомним, традиционная демография оценивает лишь отдельные явления (рождаемость, смертность и т.д.), единицей счета которых является человек. Центральным же понятием и основ-

ным обобщающим показателем потенциальной демографии выступает жизненный потенциал (продолжительность явления), который измеряется в человеко-годах.

Оценка смертности в дотрудоспособном возрасте, куда входят дети и подростки до 15 лет включительно, проведенная с позиций потенциальной демографии, показывает отличные от традиционных результаты значимости детской смертности. Например, применение несложных расчетов показателя “потерянные годы потенциальной жизни” [1] показало, что в 1997 г. в Республике Татарстан на долю детей в городской и сельской местности приходилось 16—21% недожитых до пенсионного возраста человеко-лет для мальчиков и 39—52% — для девочек.

Определить ущерб, наносимый смертностью среди детей, позволяют следующие социально-демографические показатели [2]: степень воздействия на среднюю продолжительность предстоящей жизни для новорожденного; процент дожития до начала трудовой деятельности; продолжительность пребывания в периоде трудовой активности; влияние на конечные результаты (нетто-коэффициент) воспроизводства населения.

Вычислить данные показатели можно при построении таблиц смертности реальной и гипотетической моделей средней продолжительности жизни. Первую модель строят в случае сохранения неизменным сложившегося уровня смертности детей, вторую — при полном исключении (элиминировании) смерти в детском возрасте. Разность между

показателями гипотетической и реальной таблиц позволит установить степень влияния смертности детей на указанные параметры.

Если допустить, что в 1997 г. в Республике Татарстан в возрасте 0—14 лет никто не умер, а перешел в группы более старшего возраста, и все последующие показатели повозрастной смертности остались на существовавшем уровне, то в городской и сельской местности, возможно, произошло увеличение следующих параметров:

- в среднюю продолжительность предстоящей жизни для новорожденного добавилось от 1,48—1,67 для девочек до 1,55—1,97 для мальчиков лет жизни;

- процент доживавших до начала трудовой деятельности в этом случае выросло на 2,0—2,26% для девочек и на 2,51—3,28% для мальчиков;

- к числу лет всего периода экономической активности добавилось от 0,69—0,77 для девочек и 1,00—1,26 для мальчиков лет;

- расчетная численность фертильного женского населения, даже при современном уровне повозрастной рождаемо-

сти, привело к увеличению конечных результатов (нетто-коэффициента) воспроизводства населения на 2,04—2,31%.

Таким образом, смерть среди детей приводит к значительному числу недожитых человеко-лет, что оборачивается для государства и общества ценою непрожитой жизни и нереализованного труда и влияет, в свою очередь, на состояние и качество формируемых трудовых ресурсов. Проведенная с помощью методов потенциальной демографии оценка последствий смертности в детском возрасте является убедительным аргументом высокой социальной значимости (необходимости) разработки и реализации программ по защите здоровья, снижения и предотвращения смерти в детском (дотрудоспособном) возрасте.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ермаков С.П. Окружающая среда и здоровье населения России (атлас). — М., 1995.
2. Петров П.П., Борохов Д.З. и др.// Сов. здравоохран. — 1991. — № 3. — С. 34—37.
3. Фильрозе Э. Потенциальная демография. — М., 1975.

Поступила 23.06.98.