



МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ И ТЕНДЕНЦИИ В СТАРЕНИИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ И ОТДЕЛЬНЫХ ЕВРОПЕЙСКИХ СТРАН

В.К. ГОСТИЦЕВ
Н.С. ГЛАГОЛЕВ

*Первый Московский
государственный медицинский
институт имени И.М. Сеченова*

e-mail: nikolaiglagolev@inbox.ru

В статье рассмотрена классификация общества специалистами ООН по степени старения населения; исследованы показатели, характеризующие старение населения; показана динамика показателей старения населения России и отдельных европейских стран; рассмотрены факторы, влияющие на старение населения общества; дана сравнительная характеристика суммарного коэффициента рождаемости и доли лиц в возрасте 60 лет и старше в России за 1959-2012 гг.

Ключевые слова: старение населения, демографический переход, индекс старения, коэффициент демографической нагрузки, коэффициент поддержки родителей, уровень рождаемости, уровень смертности, общемировые факторы, ожидаемая продолжительность жизни, суммарный коэффициент рождаемости.

В соответствии с международными критериями, население страны считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и более в общей численности населения превышает 7%. В течение всего XX века доля пожилых людей в общей численности населения Земли постоянно увеличивалась. Эта тенденция сохраняется и в настоящее время. Анализ показал, что в 1950 году пожилые люди (лица в возрасте 65 лет и старше) составляли в среднем 8% мирового населения, в 2000 году – 10%, а к 2050 году, по прогнозам ООН, их доля достигнет 21%. Ранее предполагали, что увеличение доли пожилых в общей численности населения, т.е. демографическое старение населения, характерно развитым странам. Сегодня стало очевидно, что этот процесс охватил практически весь мир [1].

В России людьми трудоспособного возраста считаются мужчины от 16 до 59 и женщины от 16 до 54 лет. Людей старше предельного трудоспособного возраста относят к категории пожилых. Чтобы сопоставление было корректным, мы в соответствии с международной классификацией будем называть пожилыми лиц в возрасте 60 (или 65) лет и старше.

Старение населения — это одно из проявлений трансформации его возрастной структуры в процессе демографического перехода, или демографической революции. Демографический переход, т. е. смена традиционного (экстенсивного) типа воспроизводства населения современным, совершается на протяжении последних двух столетий под влиянием изменений в экономической, психологической и других сферах жизни общества. Демографический переход совпадает по времени со вступлением человечества в эпоху индустриальных обществ [5].

В процессе демографического перехода благодаря расширению контроля общества над природными и социальными факторами, вызывающими преждевременную смерть, резко возрастает средняя продолжительность жизни. В результате меняется шкала социальных ценностей, само отношение людей к жизни и смерти. С резким снижением смертности, в особенности детской, тесно связано становление нового, рационального типа рождаемости. Высокая рождаемость перестает быть объективно необходимой, социальные механизмы, воздействующие на рождаемость, отныне ориентированы на поддержание относительно низкого ее уровня, и внутрисемейное регулирование деторождения становится массовым явлением.

Снижение смертности, рост средней продолжительности жизни и внутрисемейное регулирование деторождения начались в Европе гораздо раньше, чем в других регионах мира. Естественно, гораздо раньше здесь стало заметно и старение населения.

Старение населения влияет на все стороны жизни общества. Детальный анализ динамики демографической ситуации необходим для принятия политических решений, затрагивающих интересы общества в целом: в области здравоохранения, образования, подготовки и переподготовки кадров, страхования, социального обеспечения, пенсионной системы и других. Поэтому исследование демографических характеристик старения как с теоретической, так и с практической точки зрения является весьма актуальным.

Для характеристики старения населения в исследованиях используются следующие показатели: доля лиц определенного возраста в численности всего населения или его части: доля лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения; доля лиц в возрасте 75 лет и старше (75+) в общей численности населения; доля лиц в возрасте 75+ или 80+ по отношению к численности возрастной группы 60+. Другими важными показателями являются: индекс старения — число лиц пожи-



лого возраста на 100 детей, вычисляется как отношение численности или доли лиц старше трудоспособного возраста к численности или доле детей (возрастная группа 0–14 лет); коэффициент демографической нагрузки, который рассчитывается как отношение числа детей и/или лиц старше трудоспособного возраста к численности трудоспособного населения. Помимо общей демографической нагрузки, используют показатель, учитывающий только лиц старше трудоспособного возраста, и доля этого показателя в общей демографической нагрузке. В последние годы в исследованиях, связанных со старением населения, все чаще используется коэффициент поддержки родителей, играющий важную роль при оценке возможности неформальной помощи самым пожилым. Он вычисляется как отношение общего числа лиц в возрасте 85+ к числу лиц в возрасте 50–64 лет [5].

В таблице 1 представлена динамика показателей старения России и отдельных европейских стран за 1990-2010 гг. и прогноз на 2025 гг.

Таблица 1

Динамика показателей старения населения России и стран Европы в 1990, 2000, 2010 и 2025 (прогноз) гг.

Страна	Годы	Доля лиц в возрасте 65+ (%)	Индекс старения (%)	Коэффициент демографической нагрузки за счет пожилых людей (%)
Россия	1990	3,4	46,6	32,9
	2000	4,0	71,8	33,5
	2010	12,7	85,8	35,2
	2025	18,0	124,2	40,5
Украина	1990	4,0		19,7
	2000	14,0	81,1	20,3
	2010	15,2	107,2	21,7
	2025	29,7	187,2	35,8
Германия	1990	4,2		19,9
	2000	6,9	136,2	23,2
	2010	20,4	154,0	31,2
	2025	31,3	198,1	42,3
Италия	1990	4,1		20,1
	2000	16,7	20,8	25,8
	2010	20,3	144,5	30,9
	2025	30,8	167,1	49,1
Великобритания	1990	3,9		20,2
	2000	15,6	81,8	26,9
	2010	16,5	95,3	27,3
	2025	29,2	117,1	34,7
Франция	1990	4,3		19,6
	2000	15,8	83,7	24,3
	2010	16,7	90,3	25,9
	2025	29,1	107,2	37,1
Швеция	1990	3,7		21,2
	2000	17,3	93,4	29,5
	2010	18,1	109,2	34,2
	2025	30,1	127,3	41,5

Показатели таблицы свидетельствует об отсутствии существенных различий в динамике старения населения России и некоторых развитых европейских стран, а также о сближении значений рассмотренных показателей для развитых европейских стран, о чем свидетельствуют рисунок 1 и 2.

Масштабы старения населения России в перспективе приобретут еще больший характер. Согласно официальному демографическому прогнозу к 2025 г. доля населения в возрасте 65 лет и более возрастет до 18% (по наиболее оптимистическому варианту роста среднегодовой численности жителей России) и до 19,4% (при пессимистическом варианте) [5].

Такая тенденция связана с несколькими общемировыми факторами, которые характерны и для России:

1. Снижение уровня рождаемости до величин, недостаточных для обеспечения положительного естественного прироста населения.
2. Улучшение у значительной части населения условий жизни, что увеличивает среднюю продолжительность ожидаемой жизни.
3. Успехи медицины, которая использует все более современные методы диагностики и лечения различных заболеваний.
4. Выдвижение на первый план индивидуальной ценности здорового образа жизни.

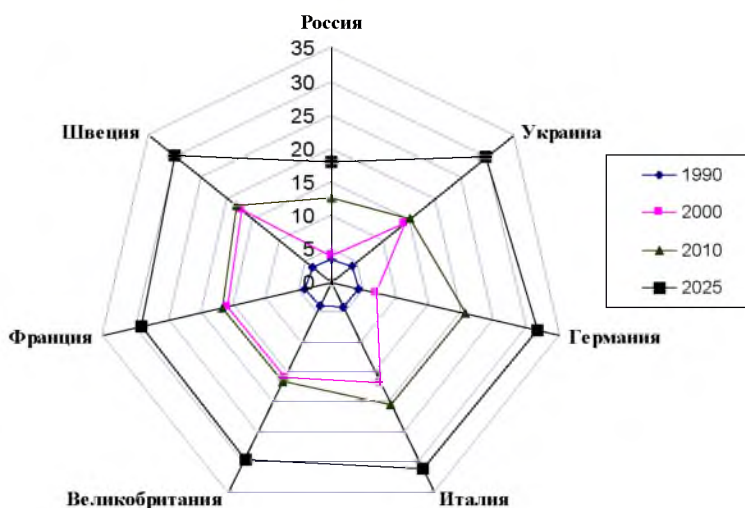


Рис. 1. Доля лиц в возрасте 65+ для России и отдельных европейских стран за 1990-2025 гг.

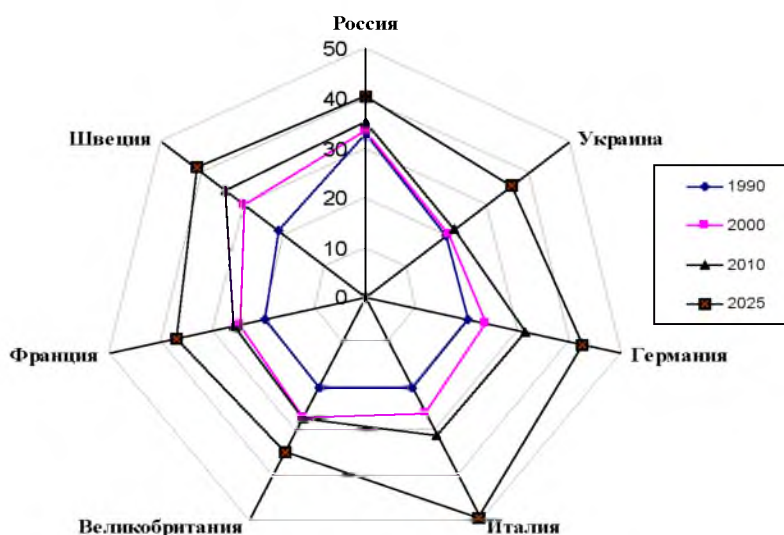


Рис. 2. Демографическая нагрузка за счет лиц в возрасте 65+ для России и ряда европейских стран за 1990-2025 гг.

Поскольку в России демографический переход начался позднее, чем в экономически развитых европейских странах, то ее население более «молодо». Но процесс старения в России ускоряется.

В России, как показано в таблице 2 за 1959–2012 гг. среднегодовая численность населения увеличилась примерно на четверть, а число пожилых людей увеличилось более чем в два раза.

Таблица 2

Динамика среднегодовой численности населения и численности лиц старше 60 лет России за 1959-2012 гг. [4].

Показатели	1959 г.	1970 г.	1990 г.	2000 г.	2010 г.	2012 г.
Среднегодовая численность населения, млн. чел.	117,5	129,9	147,9	146,6	142,8	143,0
Темп роста базисный, %	-	110,6	125,9	124,8	121,5	121,7
Численность лиц в возрасте 60 и более (60+), млн. чел.	10,6	15,5	23,3	24,5	25,6	26,7
Темп роста базисный, %	-	146,2	219,8	231,1	241,5	251,9
Удельный вес населения в возрасте 60+ в общей численности населения страны, (%)	9,0	11,9	15,8	16,7	17,9	18,7

Изменение возрастной структуры выражено на том этапе демографического перехода, когда начинается снижение рождаемости. Рисунок 3 иллюстрирует соотношение рождаемости и старения населения России.

На рис. 3 видно, что за прошедшие пятьдесят с лишним лет суммарный коэффициент рождаемости для России сократился более чем в два раза (с 2,6 в 1959 году до 1,6 рождений на женщину в 2012г.), в то время как доля лиц в возрасте 60 лет и старше выросла более чем в два раза.

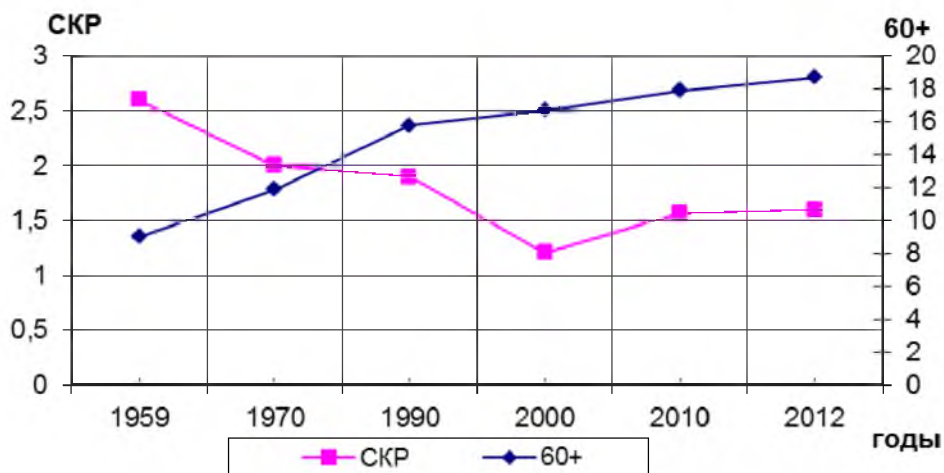


Рис. 3. Динамика доли лиц в возрасте 60 лет и старше и суммарного коэффициента рождаемости России за 1959-2012 гг.

Важную роль при анализе старения населения играют коэффициенты смертности. В России в последние десятилетия этот показатель для старших возрастных групп не уменьшался — а наоборот увеличивался, так с 1959 по 2012 гг. коэффициент смертности в группе 60–64-летних увеличился для мужчин с 32,6 до 37,0 и для женщин с 12,2 до 13,1. Особенно наглядно это отставание от развитых стран Европы проявляется в сравнении российских демографических данных со шведскими. Так, коэффициент смертности российских мужчин в возрасте 60–64 лет за 2010 год соответствует аналогичному показателю для Швеции за 1845 год, а коэффициент смертности мужчин 70–74 лет — за 1885 год; В России коэффициент смертности женщин в возрасте 60–64 лет такой же, как в Швеции в 1965 году, а возрастной группы 70–74 года — как в 1960 году. [3, 4].

Коэффициенты смертности у мужчин выше, чем у женщин, но в России их разница несоразмерно велика: так для мужчин 60–64 лет этот показатель почти в три раза выше чем у этой же возрастной женской группе. О крайне неблагоприятной ситуации с мужской смертностью в России свидетельствуют и следующие расчеты: в 2010 году из 100 доживших до 20 лет мужчин лишь 55 дожили до 60 лет и всего 45 — до 65 лет. Для сравнения: в Швеции уже в 1933–1937 годах из 100 доживших до 20 лет мужчин 78 доживали до 60 лет и 70 — до 65 лет. Приведенные данные еще раз указывают на то, что в России смертность в старших возрастах достигла катастрофического уровня, и что необходимо принять адекватные меры для оздоровления ситуации.

Опубликованный ООН сборник «World Population Policies 2010» наглядно демонстрирует, какое значение отводят правительства разных стран демографическим проблемам, в том числе старению населения. Правительство России заявляет о своей глубокой озабоченности этим вопросом [5]. Однако в Концепции демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года вопросы старения населения должным образом не отражены; их даже не выделили в отдельный раздел.

Вопросы старения населения тесно связаны с расходами на здравоохранение и пенсионное обеспечение. Что касается здравоохранения, то у нас государственные расходы на него ниже, чем в странах "восьмерки". Так, по данным Счетной палаты в 2008 г., в России на эти цели израсходовано 3,5-3,7% ВВП, в то время как в США, Франции, Великобритании, Канаде и Японии их ежегодная доля составляла 7,1-7,9, в Германии и Италии — 6,2-6,8% ВВП. В 2010 году этот же показатель составил в США 17,9%, в Италии, Японии, Канаде, Великобритании, Германии, Франции от 9,5 до 11,9% ВВП [5]. Экономическая модернизация, основанная на быстром росте производительности труда, должна привести и к значительному увеличению абсолютной массы налоговых поступлений в бюджеты всех уровней и в систему обязательного медицинского страхования. Тем самым может появиться возможность существенно нарастить объем бесплатных услуг, в том числе и в пользу пожилых людей. Однако для того, чтобы добиться такого результата, необходимо провести реформу российского здравоохранения, выбрав модель, адекватную нынешним вызовам. Она должна быть построена на следующих основных принципах.



Нельзя забывать об экономических аспектах этой проблемы. Рост старения популяции, влечет за собой увеличение количества пожилых людей в структуре работоспособного населения. Главной медицинской проблемой этой группы людей является наличие у них сопутствующей патологии, что утяжеляет течение любого заболевания. Несмотря на это экономически целесообразно максимально быстрое восстановления их в условиях стационара и возвращение в ряды "рабочего класса", что требует применения современных достижений медицины.

Таким образом одним из приоритетов современного здравоохранения является в том числе выявление и лечение пациентов пожилого возраста. Особое внимание должно быть обращено на применение современных максимально эффективных методов лечения, профилактики заболеваний на более ранних сроках, не дожидаясь декомпенсации состояния на фоне соматической патологии.

Следует так же отметить, что наличие информации о тенденциях в демографии различных стран играет важную роль в установлении приоритетов в здравоохранении различных регионов и стран. Поэтому пути решения подобных социально – экономических проблем, посредством разработки алгоритмов лечения различных заболеваний лиц пожилого возраста, необходимо искать уже сегодня для того чтобы экономическое развитие было завтра.

Литература

1. Гонтмахер Е. Проблемы старения населения в России [Текст]//Мировая экономика и международные отношения. 2012. № 1. С. 22-29.
2. Донцов В.И. Антивозрастная медицина: фундаментальные основы. [Текст]/ В.И. Донцов, В.Н. Крутько, А.И. Труханов – М.: URSS, 2010.
3. Российский статистический ежегодник. 2013 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.gks.ru>
4. Россия и страны мира: 2012 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.gks.ru>
5. Сафарова Г.Л. Демографические аспекты старения населения России[Текст]//Отечественные записки. 2005. №3. С. 30-38
6. [Электронный ресурс]. Режим доступа:([ttp://mostinfo.su/tags](http://mostinfo.su/tags)).

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS AND TRENDS IN POPULATION AGEING OF RUSSIA AND EUROPEAN COUNTRIES

V.K. GOSTISHEV
N.S. GLAGOLEV

*First Moscow State Medical
Institute of I.M. Sechenov*

e-mail: nikolaiglagolev@inbox.ru.

Classification society specialists UN degree of population aging; indicators characterizing the aging population; shows the dynamics of the aging population of Russia and some European countries; factors affecting population aging society; comparative characteristics of the total fertility rate and the proportion of persons aged 60 years and older in Russia for the years 1959-2012 the article discusses.

Keywords: aging population, demographic transition, aging index, coefficient of demographic burden; coefficient of parental support; birth rate, mortality rate; global factors, the gender imbalance; life expectancy; the total fertility rate; health expenditures; The Russian health care reform.