

УДК 314(571.54)

**ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ****Писарева Л.Ф.<sup>1</sup>, Ляхова Н.П.<sup>1</sup>, Одинцова И.Н.<sup>1</sup>, Перинов Д.А.<sup>2</sup>, Чемитдоржиева Т.Н.<sup>3</sup>, Шухоева Е.А.<sup>2</sup>**<sup>1</sup> *Томский НИИ онкологии, г. Томск*<sup>2</sup> *Бурятский республиканский онкологический диспансер, г. Улан-Удэ*<sup>3</sup> *Бурятский государственный университет, г. Улан-Удэ***РЕЗЮМЕ**

Проведен анализ демографических процессов в Республике Бурятия в период с 1989 по 2013 г. Изменения основных параметров движения населения (рождаемости, смертности, миграции) оказывают влияние на численность и половозрастную структуру населения республики. В национальном составе снизилась доля русского населения с 69,9% в 1989 г. до 64,9% в 2010 г. и увеличилась доля бурят с 24,0 до 29,5%. В 2000–2013 гг. в Республике Бурятия имеет место положительная динамика естественного движения населения, естественный прирост в 2013 г. составил 0,58%. Намечилась тенденция роста численности лиц старше трудоспособного возраста и убыль лиц трудоспособного возраста. Миграционная убыль населения в республике сохраняет устойчивый характер.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** Республика Бурятия, демография, половозрастная структура, естественное движение, миграция.

Исследование демографических процессов и научное обоснование основных параметров движения населения являются важными элементами комплексного долгосрочного планирования социально-экономического развития региона и повышения эффективности функционирования органов здравоохранения.

Цель исследования – оценить демографическую ситуацию в Республике Бурятия.

Материалом исследования послужили сведения Всероссийской переписи населения 1989, 2002 и 2010 гг., Федеральной службы государственной статистики РФ и ежегодных государственных докладов о числе родившихся и умерших жителей республики, численности и половозрастном составе населения [1]. Рассчитывались показатели на 1000, 10 000 и 100 000 населения.

В настоящее время на территории Республики Бурятия (РБ) живут представители более 100 национальностей и народностей. Доля русских в структуре населения на 2010 г. составила 64,9%; бурят – 29,5; татар – 0,7; украинцев – 0,58; сойотов – 0,37 (с 2002 г. включены в справочник национальностей), эвенков –

0,31%. Остальные народности имеют численность 0,2% и менее. За период с 1989 по 2010 г. наблюдалось снижение доли русских (с 69,9 до 64,9%), украинцев и татар и увеличение бурят (с 24,0 до 29,5%), эвенков и сойотов.

В 1989 г. бурят, проживающих в сельской местности (34,8%), было вдвое больше, чем в городах (17,3%). В 2010 г. среди горожан численность бурят увеличилась в 1,5 раза (25,9%), среди сельчан изменения были незначительными (34,5%). При этом если в 1989 г. численность русских в городах в 4,3 раза превышала численность бурят, то через 20 лет это соотношение снизилось до 2,6 раза.

На 1 января 2013 г. численность постоянного населения РБ составила 971,8 тыс. человек, из них 52,4% – женщины. Степень диспропорциональности гендерной структуры составила 4,8%, в значительной мере она возникает за счет диспропорции в городах (6,2%), на селе она менее выражена (3,0%). Соотношение полов в возрастных группах различно. В возрастной когорте до 35 лет в популяции преобладает мужское население за счет того, что на 100 девочек рождается 104–106 мальчиков. В возрастной группе 35–49 лет число мужчин и женщин уравнивается, в когорте 50 лет и старше наблюдается уве-

✉ *Писарева Любовь Филипповна*, тел. 8 (3822) 51-58-17; e-mail: pisarevalf@oncology.tomsk.ru

личение численности женского населения, что и определяет в конечном итоге диспропорциональность гендерной структуры населения.

В 2013 г. в возрастной структуре удельный вес трудоспособного населения составил 61,3%, моложе трудоспособного – 21,2, старше трудоспособного – 17,5%, что по шкале демографического старения Э. Росseta соответствует начальному уровню демографической старости населения [2, 3].

Бурятия не входит в число высоко урбанизированных территорий, доля городского населения на 1 января 2013 г. составила 59,0%, причем две трети горожан, или более трети всего населения республики, проживали в столице – г. Улан-Удэ. Соотношение городского и сельского населения менялось в отдельные периоды. В 1939 г., когда Бурятия была преимущественно сельскохозяйственной республикой, городские жители составляли треть населения. За последующие 50 лет (к 1989 г.) численность горожан удвоилась, и это был пик урбанизации. С началом нового тысячелетия удельный вес сельских жителей повысился и соотношение городского и сельского населения стабилизировалось (рис. 1).

Численность, возрастной и гендерный состав населения непрерывно изменяются под влиянием рождаемости и смертности. В период с 1970 по 1990 г. в Бурятии наблюдалась высокая рождаемость (макси-

имальная в 1980 г. – 21,6‰) и низкая смертность (минимальная в 1970 г. – 7,7‰). В 90-е гг. XX в. жителям Российской Федерации (РФ) пришлось адаптироваться к новым экономическим и социальным условиям. На изменение образа жизни население отреагировало заметным снижением рождаемости, в результате с середины 1990-х гг. наблюдалась естественная убыль населения республики, которая продолжалась до 2006 г. Незначительное повышение рождаемости в 1995–2005 гг. не привело к естественному приросту, свои коррективы в процесс вносила смертность, которая в эти годы превышала рождаемость. С 2006 г. благоприятные изменения в социально-демографической политике способствовали росту рождаемости и снижению смертности, что привело к повышению показателя естественного прироста (рис. 2).

В 2006–2013 гг. в РБ имела место положительная динамика естественного прироста населения, который в 2013 г. составил 5629 человек или 0,58‰. Следует отметить, что рождаемость в Бурятии устойчиво выше средней по стране. Прирост населения наблюдался во всех районах республики, кроме Кабанского (–0,12‰) и Северо-Байкальского (0). Наибольшее значение показателя зафиксировано в Кижингинском (1,14‰), Джидинском (1,16‰) и Окинском (1,21‰) районах.

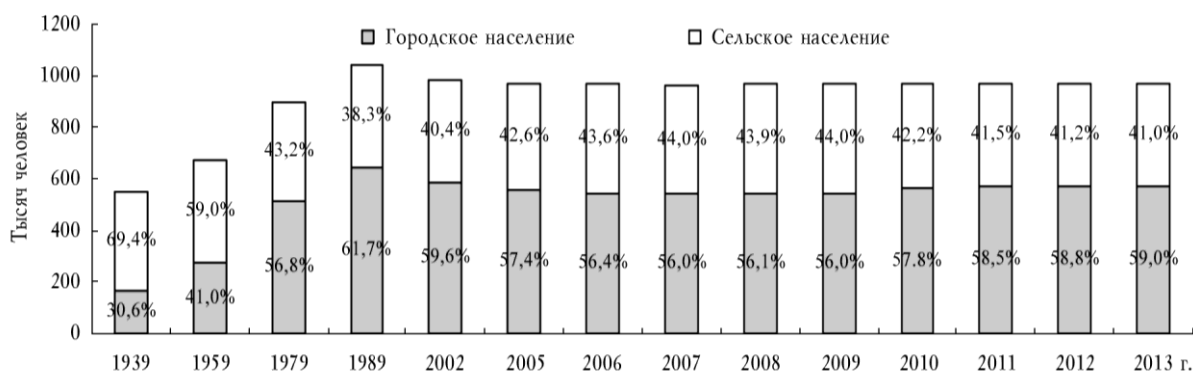


Рис. 1. Численность и удельный вес городского и сельского населения Республики Бурятия (по состоянию на 1 января)

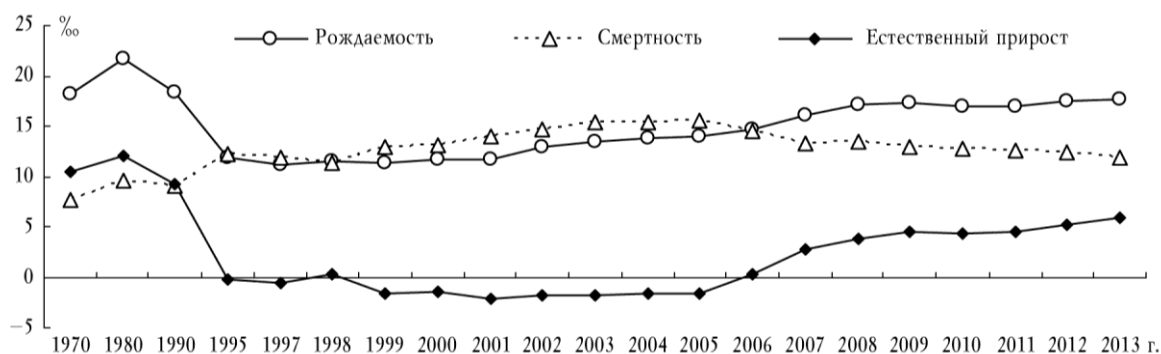


Рис. 2. Коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения Республики Бурятия

Отмеченное улучшение демографической ситуации можно объяснить тем, что в брачный возраст вошло многочисленное поколение, рожденное в 80-х гг. В 1990-х гг., как в целом по РФ, в Бурятии наблюдался спад рождаемости. Именно это малочисленное поколение вступает в детородный возраст и в настоящее время уже намечается тенденция к снижению рождаемости. Кроме того, из-за низкой рождаемости в 1990-х гг., уже с 2008 г. регистрируется уменьшение численности трудоспособного населения. Прогнозируется, что такая ситуация продлится вплоть до 2020-х гг., когда отголоски 90-х перекроются всплеском рождаемости, произошедшим в 2000-х гг. [4].

Для более полной характеристики процесса возобновления населения рассчитывается специальный коэффициент рождаемости (СКР) отношение числа родившихся живыми (обычно за календарный год) к среднегодовой численности женщин в возрасте 15–49 лет. С 2008 по 2011 г. СКР в республике повысился с 6,08 до 6,48% (2011 г.: РФ – 4,88%, Сибирский федеральный округ (СФО) – 5,42%).

Для сохранения воспроизводства населения необходимо, чтобы на 100 супружеских пар приходилось 258 детей. Для простого воспроизводства населения (когда численность населения от поколения к поколению не меняется) величина суммарного коэффициента рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении репродуктивного периода) должна составлять не менее 2,1 [5]. Кризисный демографический спад 1990-х гг. привел к резкому падению рождаемости: в 2000–2005 гг. СКР в Бурятии уменьшился в сравнении с 1990 г. на 40% и был самым низким (1,5). В 2008–2011 гг. он вырос до 1,9–2,0 (таблица).

Если разделить фактический суммарный коэффициент рождаемости всего населения на его критическое значение 2,1, то можно определить степень воспроизводства населения (замещения поколения). Уровень рождаемости в РБ с 2000 по 2011 г. обеспечивал замещение поколения в пределах от 71,4 до 96,5% (таблица), следовательно, за этот период население Бурятии не воспроизводило себя в количественном отношении.

Наряду с ростом суммарного коэффициента рождаемости отмечалось и повышение среднего возраста матери при рождении ребенка: от 26,85 (2008 г.) до 27,39 (2011 г.) года, в основном за счет горожан (27,30 и 28,19 года соответственно), у сельского населения изменений не наблюдалось (26,41 и 26,30 года соответственно). Наиболее высокий возрастной коэффициент рождаемости был зарегистрирован у матерей в возрасте 20–24 лет – 121,9 ребенка на 1000 женщин (2009 г.). Однако за последующие 5 лет просматривается тенденция к росту рождаемости у женщин старшего возраста. Возрастной коэффициент рождаемости в 25–49 лет увеличился на 10,3%, в 15–20 лет снизился на 10,4%.

В республике высока доля детей, рожденных вне брака: 41,3% в 2008 г., 35,1% – в 2012 г. Из всех родившихся в сельской местности почти половина детей (40,0–46,9%) рождены вне брака, в городской – треть (29,3–35,8%).

В формировании демографической ситуации участвуют брачность и разводимость, которые не оказывают непосредственного воздействия на динамику популяции, но влияют на рождаемость и изменение семейной структуры населения [5, 6]. В 1990-х гг. в Бурятии наблюдалось резкое снижение числа браков с 8,4 в 1990 г. до 4,9 в 1996 г. на 1000 жителей с последующим ростом до 0,94% в 2011 г. За этот же период выросло число разводов. Наиболее высокий коэффициент разводимости зафиксирован в 2003 г. (0,5%), когда число разводов составило 68,0% от числа заключенных браков. В республике на супружеские пары, прожившие в браке до первых 10 лет совместной жизни – 66,7%. В РФ в 2011 г. коэффициент брачности составил 0,92%, разводимости – 0,47%, в СФО – 0,96 и 0,52% соответственно.

Важнейшим демографическим показателем, характеризующим состояние здоровья населения, является смертность, уровень которой определяется степенью развития системы здравоохранения и возрастной структурой населения. В зависимости от ряда биологических и социальных факторов наблюдаются половоз-

Суммарный коэффициент рождаемости и степень воспроизводства населения

Год	Все население	Замещение поколения, %	Городское население	Сельское население
<i>Бурятия</i>				
1990	2,5	119,0	–	–
2000	1,5	71,4	–	–
2005	1,5	–	1,5	1,9
2006	1,7	–	1,5	2,0
2008	1,9	91,5	1,7	2,3
2009	2,0	94,9	1,7	2,5
2010	2,0	94,8	1,7	2,5
2011	2,0	96,5	1,7	2,6
<i>Сибирский федеральный округ</i>				
2011	1,7	81,9	–	–
<i>РФ</i>				
2011	1,6	75,3	1,4	2,1

растные различия в показателях смертности [7]. В 2013 г. коэффициент смертности в РБ составил 11,8 на 1000 населения против 12,4 в 2012 г. Уровень смертности в младенческом возрасте сопоставим со смертностью у мужчин в возрасте 30–44 лет и женщин – 50–54 лет при минимальных значениях смертности в возрастных когортах от 1 года до 19 лет (рис. 3).

В Бурятии младенческая смертность среди мальчиков выше (0,82–0,98%) чем среди девочек (0,62–0,70%). В целом она выше (0,81%), чем в СФО (0,78%) и РФ (0,74%). Показатели же перинатальной смертности (2011 г.) меньше (0,20%), чем в СФО (0,23%) и РФ (0,27%). В младенческом возрасте причинами смерти являлись состояния, возникающие в перинатальном периоде (42,6 случая на 10 тыс. родившихся), врожденные аномалии (14,2), несчастные случаи, отравления, травмы (11,2), пневмонии (5,3), инфекционные и паразитарные болезни (1,2 случая).

По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно в мире выполняется примерно 46 млн искусственных аборт, что составляет 22,0% от числа наблюдавшихся беременностей [2]. В Бурятии частота аборт снижается, как и в целом по стране, но остается высокой по сравнению с другими развитыми странами. Так, в 2000 г. в РБ на 100 родов приходилось 120 аборт, в 2008 г. – 77 (в США аналогичный показатель составил 23,4 [8]), в 2012 г. по сравнению с 2000 г. количество аборт сократилось почти вдвое – 65,6 случая.

В 2013 г. в РБ умерли 3948 человек трудоспособного возраста или 34,4% от общего числа умерших, из них 76% составили мужчины (2998 человек). В 2012 г. среди взрослого населения 1-е ранговое место занимала смертность от болезней системы кровообращения (598,9<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>), затем следуют несчастные случаи, отравления, травмы (236,2<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>), злокачественные новообразования (172,8<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>) и болезни органов дыхания (78,4<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>).

Важнейшим интегральным демографическим показателем является средняя ожидаемая продолжительность жизни населения (СОПЖ), которая в значительной мере определяется уровнем жизни населения, состоянием окружающей среды, наследственностью и другими факторами. В Бурятии по данным 2011 г. СОПЖ (67,0 лет) была ниже, чем в СФО (67,7) и РФ (69,8). У женщин она выше, чем у мужчин, что обусловлено более высоким уровнем смертности мужчин. Городские жители живут дольше, чем сельские. Разница в СОПЖ между городским и сельским населением составляла 0,7–4,3 года (рис. 4).

Наряду с воспроизводством населения поддержание демографического баланса в пределах тех или иных территориальных единиц обеспечивают миграционные процессы. В период промышленно-ресурсного освоения Сибири приток трудовых мигрантов в Бурятию был ограничен, тем не менее в 1992 г. в республике численность жителей увеличилась до 1 млн 56 тыс. человек – максимальный показатель для населения РБ. В этот период благодаря строительству Байкало-Амурской

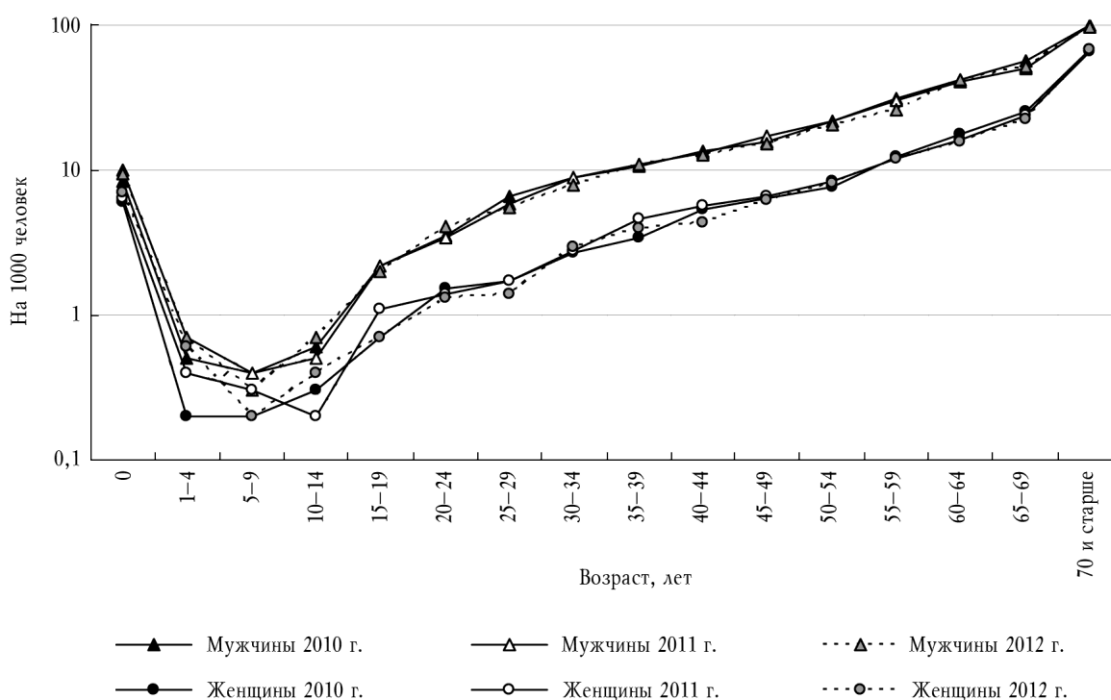


Рис. 3. Динамика повозрастной смертности в Республике Бурятия (логарифмическая шкала)

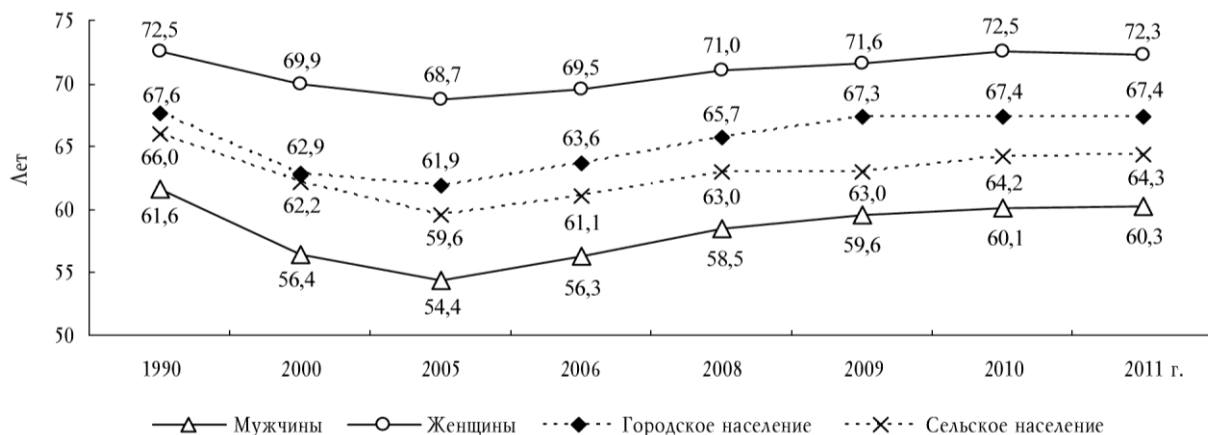


Рис. 4. Средняя ожидаемая продолжительность жизни мужчин и женщин городского и сельского населения в Республике Бурятия

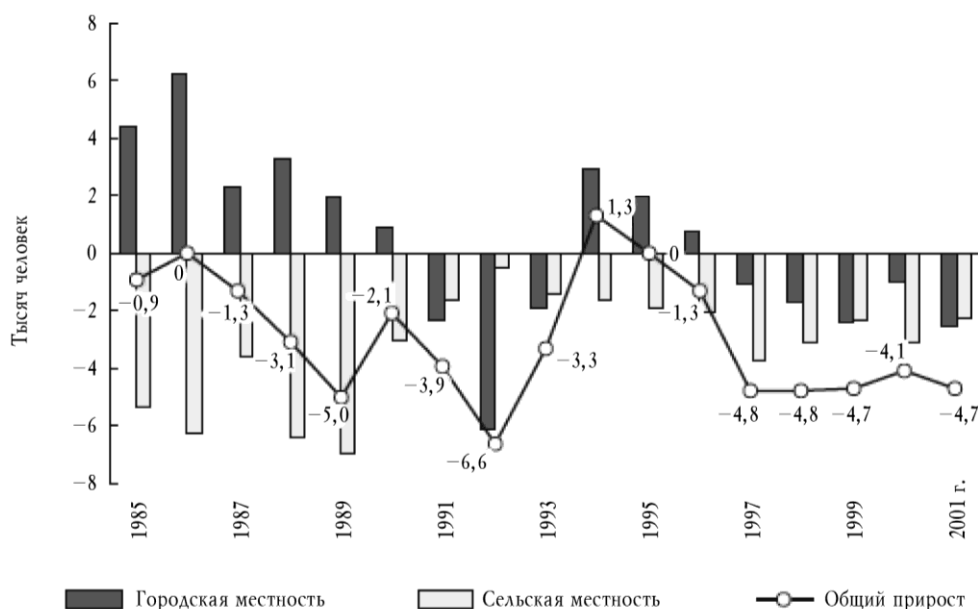


Рис. 5. Миграционный прирост (убыль) в городской и сельской местности [9]

магистрали, возник город Северобайкальск, численность которого за 6 лет к 1980 г. достигла более 38 тыс. человек. Однако уже с этого периода начался миграционный отток населения (рис. 5), который сначала проявился в сельской местности, откуда выезжала молодежь, затем он стал проблемой и в городах, откуда мигрировали главным образом русские. Особенно сильно обезлюдели отдаленные северные районы (Баунтовский, Северо-Байкальский).

В 2007 г. численность населения Бурятии снизилась до 965 тыс. человек. Активнее всего перемещались мигранты в возрасте от 16 до 40 лет, это так называемый студенческий возраст и активная молодая

трудоспособная часть населения. Подавляющая часть мигрантов (99,1%) перемещалась в пределах страны и республики. Так, в 2013 г. внутри РБ сменили место жительства 25,2 тыс. человек. Положительное saldo миграции имели Иволгинский (3,40%) и Тарбагатайский (3,33%) районы и г. Улан-Удэ (0,65%). В остальных районах и в г. Северобайкальске происходил отток населения. Самая высокая убыль населения отмечалась в Муйском (5,98%), Джидинском (2,90), Хоринском (2,39) и Баунтовском (эвенкийском) (2,37%) районах.

Миграционная убыль в республике не является массовой, но сохраняет устойчивый характер. По данным Федеральной службы государственной статисти-

ки по Республике Бурятия, в январе-марте 2014 г. республику покинули 409 человек [1].

Таким образом, Бурятия – многонациональная республика, где проживает 971,8 тыс. человек более ста национальностей (на 1 января 2013 г.). В советский период наблюдался рост численности населения, в основном за счет естественного прироста. В отдельные периоды значительно возрастал механический прирост, обусловленный притоком населения на строительство объектов промышленности и транспорта.

С середины 1990-х гг. под воздействием социально-экономических факторов наблюдалось снижение численности населения. С 2006 г. в республике вновь наблюдается естественный прирост (2012 г. – 0,51%) за счет превышения рождаемости (1,75%) над смертностью (1,24%). В сельской местности выше, чем в городах, коэффициенты рождаемости (1,97 и 1,60% соответственно) и смертности (1,39 и 1,14% соответственно). Среди 12 субъектов СФО Бурятия занимает 3-е место по уровню рождаемости; по этому показателю она превышает среднероссийский на 32–34% (2011–2013 гг.). Однако роста населения практически не происходит по причине отсутствия воспроизводства и в связи с механической убылью населения (отрицательное сальдо миграции). В Бурятии СОПЖ ниже (67,0 года), чем в СФО (67,7) и РФ (69,8). В возрас-

тной структуре населения наметилась тенденция роста доли лиц старше трудоспособного возраста и, соответственно, убыль лиц трудоспособного возраста, что, несомненно, в последующие годы негативно повлияет на развитие демографической ситуации и отразится на структуре заболеваемости.

#### Литература

1. Федеральная служба государственной статистики. Бурят-стат. [Электронный ресурс]. URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#).
2. Демографический ежегодник России. Статистический сборник. М.: Росстат, 2010. 525 с.
3. Карманов М.В. Статистика населения. М.: Мос. гос. ун-т экономики, статистики и информатики, 2001. 49 с.
4. Рождаемость в Бурятии снова падает. Сайт для врачей «Мир Врачей» [Электронный ресурс]. 2014, Медицинский портал Улан-Удэ. URL: [http://medic.zauda.ru/index.php?option=com\\_content&task=view&id=683](http://medic.zauda.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=683).
5. Борисов В.А. Демография. М.: Изд. дом NOTABENE, 2001. 272 с.
6. Медков В.М. Демография. М.: ИНФРА-М, 2003. 173 с.
7. Талалаева Г. Социальная демография: учебное пособие под ред. А.В. Пономарева. Екатеринбург: УГТУ-УПИ, 2010. 164 с.
8. Abortion Surveillance – United States, 2008 // Surveillance Summaries. November 25, 2011. V. 60 (SS15). P. 1–41.
9. Россия регионов: в каком социальном пространстве мы живем? Независимый институт социальной политики. М.: Поматур, 2005. 278 с.

Поступила в редакцию 02.04.2015 г.

Утверждена к печати 27.05.2015 г.

**Писарева Любовь Филипповна** (✉) – д-р мед. наук, профессор, гл. науч. сотрудник лаборатории эпидемиологии Томского НИИ онкологии (г. Томск).

**Ляхова Нина Петровна** – лаборант-исследователь лаборатории эпидемиологии Томского НИИ онкологии (г. Томск).

**Одинцова Ирина Николаевна** – д-р мед. наук, зав. лабораторией эпидемиологии Томского НИИ онкологии (г. Томск).

**Перинов Дмитрий Александрович** – врач-онколог хирургического отделения Бурятского республиканского онкологического диспансера (г. Улан-Удэ).

**Чемитдоржиева Татьяна Намжиловна** – канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии медицинского факультета Бурятского государственного университета (г. Улан-Удэ).

**Шухоева Екатерина Арнольдовна** – зам. гл. врача по оргметодработе Бурятского республиканского онкологического диспансера (г. Улан-Удэ).

✉ **Писарева Любовь Филипповна**, тел. 8 (3822) 51-58-17; e-mail: [pisarevalf@oncology.tomsk.ru](mailto:pisarevalf@oncology.tomsk.ru)

## DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF THE REPUBLIC OF BURYATIA

Pisareva L.F.<sup>1</sup>, Lyakhova N.P.<sup>1</sup>, Odintsova I.N.<sup>1</sup>, Perinov D.A.<sup>2</sup>, Chemitdorzhieva T.N.<sup>3</sup>,  
Shukhoeva Ye.A.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Tomsk Cancer Research Institute, Tomsk, Russian Federation

<sup>2</sup> Buryatian Republic Cancer Center, Ulan Ude, Russian Federation

<sup>3</sup> Buryatian State University, Ulan Ude, Russian Federation

### ABSTRACT

From 1989 to 2013, demographic processes in the Republic of Buryatia were analyzed. Changes in the basic parameters of the population movement: births, deaths and migration were influenced by the sex and age structure of the population. The proportion of the Russians decreased from 69.9% in 1989 to 64.9% in 2010 and the number of the Buryats increased from 24.0 to 29.5%. With the increase in the proportion of residents over 60 years, a process of the aging of the population was observed. In 2000–2013, there was a positive dynamics of the natural movement of the population, the natural increase in 2013 was 5,8 per 1000 persons. Migration population decline in the Republic of Buryatia keeps stable.

**KEY WORDS:** Republic of Buryatia, demography, sex and age structure, natural movement, migration.

*Bulletin of Siberian Medicine*, 2015, vol. 14, no. 3, pp. 23–29

### References

1. Federal State Statistics Service of the Russian Federation. URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/) (accessed 10.12.2014) (in Russian).
2. *Demographic Year Book of Russia*. Statistical Bulletin. Moscow, Rosstat Publ., 2010. 525 p. (in Russian).
3. Karmanov M.V. *Statistics of the population*. Moscow, MGUSI Publ., 2001. 49 p. (in Russian).
4. Birth rate in Buryatiya again falls. URL: [http://medic.zau-da.ru/index.php?option=com\\_content&task=view&id=683](http://medic.zau-da.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=683) (accessed 10.12.2014) (in Russian).
5. Borisov V.A. *Demography*. Moscow, NOTA BENE Publ., 2001. 272 p. (in Russian).
6. Medkov V.M. *Demography*. Moscow, INFRA-M Publ., 2003. 173 p. (in Russian).
7. Talalaeva G.V. *Social demography*. The manual ed. A.V. Ponomarev. Ekaterinburg, UGTU-UI Publ., 2010. 164 p. (in Russian).
8. Abortion Surveillance – United States, 2008. *Surveillance Summaries*, 2011, November 25, vol. 60 (SS15), pp. 1–41.
9. *Russia of regions: we live in what social space?* Nezavisimyy institut sotsial'noy politiki. Moscow, Pomatur Publ., 2005. 278 p. (in Russian).

**Pisareva Lyubov F.** (✉), Tomsk Cancer Research Institute, Tomsk, Russian Federation.

**Lyakhova Nina P.**, Tomsk Cancer Research Institute, Tomsk, Russian Federation.

**Odintsova Irina N.**, Tomsk Cancer Research Institute, Tomsk, Russian Federation.

**Perinov Dmitry A.**, Buryatian Republic Cancer Center, Ulan Ude, Russian Federation.

**Chemitdorzhieva Tatiana N.**, Buryatian State University, Ulan Ude, Russian Federation.

**Shukhoeva Yekaterina A.**, Buryatian Republic Cancer Center, Ulan Ude, Russian Federation.

✉ **Pisareva Lyubov F.**, Ph. +7 (3822) 51-58-17; e-mail: pisarevalf@oncology.tomsk.ru