

Влияние социально-экономических условий на здоровье населения (на примере Республики Бурятия)

© С. Р. Хальбаева

Бурятский государственный университет, г. Улан-Удэ, Россия
sesegmama@mail.ru

В статье рассматриваются основные социальные и экономические проблемы и условия, оказывающие влияние на здоровье населения Республики Бурятия. Изменение социально-экономической ситуации в республике неминуемо оказывает серьезное влияние на уровень и качество жизни людей. Уровень безработицы, также как социально-экономическое развитие имеет территориальную дифференциацию. Одним из важнейших показателей здоровья населения являются его доходы. Республика Бурятия сохраняет отсталость по среднедушевому денежному доходу от среднероссийских показателей. Доходы большей части населения республики меньше, чем в среднем по республике, население проживает в условиях недостатка денежных средств. Усиливает социальную напряженность и дифференциация населения по уровню доходов. На здоровье населения оказывают непосредственно создавшиеся социально-экономические условия. Об этом свидетельствуют, в определенной мере, интенсивность социально обусловленных заболеваний. На состояние здоровья населения значительно влияют обеспеченность жильем, а также качество жилищных условий, уровень благоустройства жилого фонда, доступность, качество и уровень оказания медицинской помощи, развитие социальной инфраструктуры.

Ключевые слова: социально-экономические условия; здоровье населения; уровень жизни; качество жизни.

Рост безработицы является одним из наиболее важных факторов, имеющих неблагоприятные последствия. На начало 2015 г. число не занятых трудовой деятельностью граждан составило 6408 тыс. человек или 22% численности экономически активного населения, тогда как их доля в 2014 г. была 5421 человек и составляла 14%. Число лиц, работающих вынужденно в режиме неполной рабочей недели и находящихся в административных отпусках в процентах к экономически активному населению (скрытая безработица), составило в Бурятии на конец 2015 г. 49,9 тыс. человек, или 12%. Рост численности безработных продолжается за счет лиц, не работавших уже более года, ранее нигде не зарегистрированных, и за счет неработающей молодежи. Уровень социально-экономического развития также, как и безработица, имеет территориальную дифференциацию. Высокий рост уровня безработицы был отмечен в Северобайкальском, Заиграевском, Курумканском, Закаменском, Баунтовском, Мухоршибирском, Прибайкальском, Муйском, Баргузинском, Кабанском, Еравнинском районах. Создавшаяся обстановка на рынке труда в Республике Бурятия сказывается на здоровье населения. Изучение социально-психологических последствий безработицы, разработка мер по смягчению этих последствий является, безусловно, важной и актуальной задачей 2.

Уровень безработицы зависит от социально-экономического развития региона. Безработица является одной из причин, влияющих на повышение уровня заболеваемости, т. е. фактором, ухудшающим общественное здоровье. Безработица является опасным стрессовым фактором, который приводит к различным заболе-

ваниям. К районам, к которым установлена сильная зависимость между безработицей и заболеваемостью гипертонией, относятся в первую очередь северные районы, такие как Баргузинский, Еравнинский, Курумканский, Северобайкальский, также промышленные районы Мухоршибирский. Селенгинский, Прибайкальский,

Важным показателем общественного здоровья являются денежные доходы населения. Сохраняется стабильная отсталость Бурятии от среднероссийских показателей по среднедушевому денежному доходу. Численность населения с доходами ниже прожиточного минимума в 2010 году по республике составила 185,7 тыс. человек (19,2%), 2011 году 195,3 (20,1), 2012 году 171,7 (17,7%), 2013 году 154,4 (15,9%), 2014 году 165,1 (16,9%), 2015 году 173,6 (17,7%), 2016 году 179,3 (18,3%). Численность населения с денежными доходами ниже прожиточного минимума за 2016 год составила 179,3 тыс. человек (18,3 % ко всей численности населения республики). По сравнению с 2015 годом процент бедного населения вырос на 0,6 процентных пункта. Сравнивая распределение денежных доходов по районам республики, отмечаем, что в Северобайкальском, Баунтовском районах и в г. Улан-Удэ денежные доходы выше среднереспубликанских. На уровне среднереспубликанских находятся районы: Кабанский, Селенгинский. В остальных районах денежные доходы ниже среднереспубликанских показателей. Большая часть населения республики проживает в условиях недостатка денежных средств, так и их доходы меньше, чем в среднем по республике. В целом по республике наблюдается превышение денежных расходов над доходами населения.

Ухудшение качества питания населения республики способствуют распространению такой опасной болезни и социально обусловленной как туберкулез. По интенсивности заболеваемости туберкулезом можно в определенной мере судить о социально-экономической ситуации в стране или регионе. По заболеваемости туберкулезом Республика Бурятия занимает одно из ведущих мест по России. Рост заболеваемости туберкулезом зафиксирован повсеместно, во всех административных районах. В 2017 году в Бурятии уровень заболеваемости туберкулезом снизился на 15,2% в сравнении с 2016-м годом, по Улан-Удэ — на 24,2 % (Республиканском центре медицинской профилактики). Из 21 района Бурятии среднереспубликанский показатель заболеваемости туберкулезом, к сожалению, еще превышен в восьми районах. Наиболее высокие показатели отмечены: в 1,5 раза — в Мухоршибирском, в 1,4 раза — в Тункинском, в 1,1 раза — в Хоринском районах. Смертность от туберкулеза снизилась в 1,2 раза. Она в 1,2 раза ниже среднероссийского показателя (6,4) и в 2,4 раза ниже показателя СФО (12,9). По заболеваемости туберкулезом Бурятия, по данным за 2017 год, среди регионов СФО занимает восьмое место после Тувы, Иркутской, Новосибирской, Кемеровской областей, Алтайского края, Омской области и Красноярского края, среди регионов России занимает 18 место.

На состояние здоровья населения значительно влияют обеспеченность жильем, а также качество жилищных условий, уровень благоустройства жилого фонда, доступность, качество и уровень оказания медицинской помощи, развитие социальной инфраструктуры.

Литература

1. Мангатаева Д.Д. Население Бурятии: тенденции формирования и развития. — Улан-Удэ, 1995.
2. Бардуева О. И., Габеева Д. А., Раднаев Б. Л. Эколого-географические аспекты здоровья населения республики Бурятия (состояние и проблемы исследования) / отв. Ред. Д. Д. Мангатаева. — Улан-Удэ: Изд-во Бурят. гос. ун-та, 2003. — 164 с.
3. URL: http://burstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/burstat/ru/statistics (дата обращения 12.03.2018 г.).
4. URL: http://burstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/burstat/ru/municipal_statistics (дата обращения 12.03.2018 г.).
5. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/accounts/, (дата обращения 15.03.2018 г.).

Influence of socio-economic conditions for health of the population (on the example of the Republic of Buryatia)

S. R. Khalbayeva

Buryat State University, Ulan-Ude, Russia

sesegmama@mail.ru

The article deals with the main social and economic problems and conditions affecting the health of the population of the Republic of Buryatia. Changes in the socio-economic situation in the Republic inevitably have a serious impact on the level and quality of life of people. The unemployment rate, as well as socio-economic development, has territorial differentiation. One of the most important indicators of health of the population is its income. The Republic of Buryatia remains backward in terms of average per capita income from the national average. The income of the majority of the population of the Republic is less than the average in the Republic, the population lives in conditions of lack of funds. Increases social tension and differentiation of the population by income level. The health of the population is affected by the prevailing socio-economic conditions. This is evidenced, to a certain extent, by the intensity of socially conditioned diseases. The state of health of the population is significantly affected by the provision of housing, as well as the quality of housing, the level of improvement of housing stock, availability, quality and level of medical care, the development of social infrastructure.

Keywords: socio-economic conditions; population health; standard of living; quality of life.