

doi: 10.25005/2074-0581-2025-27-1-57-64

## ОЦЕНКА НЕКОТОРЫХ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ ТАДЖИКИСТАНА

Р.А. НАИМОВ

Кафедра общественного здоровья, экономики, управления здравоохранения с курсом медицинской статистики, Институт последиplomного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан, Душанбе, Республика Таджикистан

**Цель:** оценка некоторых медико-демографических показателей и степени их влияния на развитие Таджикистана.

**Материал и методы:** предметом для изучения служил ряд показателей, характеризующий медико-демографическую ситуацию в Республике Таджикистан. Материалом для исследования послужили ежегодно обновляющиеся данные Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан.

**Результаты:** по состоянию на 1 января 2024 года численность населения Таджикистана составила 10 млн. 288 тыс. человек. За последние 20 лет население республики увеличилось почти в 2 раза (с 5,3 млн. человек). Важнейшим критерием эффективности политики здравоохранения в любой стране является показатель ожидаемой продолжительности жизни. В Таджикистане указанный показатель ежегодно увеличивается, и в 2024 году составил 75,2 года (74,8 года для мужчин и 77,4 года для женщин). В целом показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения демонстрируют заметные временные и региональные различия. За последние два десятилетия Таджикистан добился значительных успехов в борьбе с бедностью, в результате чего вошёл в десятку стран с самыми быстрыми темпами её сокращения. В частности, за последние 23 года (2000-2023) она снизилась с 83,0% до 21,2%, а крайняя её степень – с 73% до 10,7%. За аналогичный период благосостояние населения неуклонно повышалось. Так, денежные доходы граждан увеличились в 2,9 раза – с 41,1 млрд. сомони до 117,9 млрд. сомони, что свидетельствует о значительном повышении уровня жизни населения в рамках национальной экономической стратегии.

**Заключение:** регулярный мониторинг медико-демографических показателей среди населения является важным инструментом для оценки состояния общественного здоровья.

**Ключевые слова:** *медико-демографические показатели, экономическое развитие, разумная рождаемость, брак, разводы.*

**Для цитирования:** Наимов Р.А. Оценка некоторых медико-демографических и социально-экономических показателей развития Таджикистана. *Вестник Авиценны.* 2025;27(1):57-64. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2025-27-1-57-64>

## SURVEY ON MEDICAL, DEMOGRAPHIC, AND SOCIOECONOMIC INDICATORS IN TAJIKISTAN

R.A. NAIMOV

Department of Public Health, Economics and Health Management with a Course in Medical Statistics, Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan, Dushanbe, Republic of Tajikistan

**Objective:** An evaluation of various medical and demographic indicators and their impact on the development of Tajikistan.

**Methods:** The research focused on various indicators reflecting the medical and demographic landscape of the Republic of Tajikistan (RT). The analysis utilized annually updated statistical data from the Agency on Statistics under the President of the Republic of Tajikistan (TAJSTAT).

**Results:** As of January 1, 2024, Tajikistan's population reached approximately 10.3 million, reflecting a near doubling of the population over the last two decades, rising from 5.3 million. A key indicator of health policy efficacy, life expectancy in Tajikistan has shown a consistent annual increase, reaching 75.2 years in 2024 – comprising 74.8 years for men and 77.4 years for women. Population dynamics reveal significant temporal and regional variations in birth rates, mortality, and natural population growth rates. Over the past twenty years, Tajikistan has made substantial advancements in poverty alleviation, positioning itself among the top ten nations with the most rapid reductions in poverty rates. Specifically, from 2000 to 2023, the overall poverty rate decreased from 83.0% to 21.2%, with extreme poverty dropping from 73% to 10.7%. Concurrently, the socioeconomic well-being of the population has experienced steady improvement. The cash income of citizens has risen by a factor of 2.9, escalating from 41.1 billion somonis (\$3.77 billion) to 117.9 billion somonis (\$10.81 billion). This significant increase underscores an enhancement in the standard of living within the framework of the national economic strategy.

**Conclusion:** Continuous surveillance of medical and demographic indicators within the population serves as a crucial methodology for evaluating the public health landscape. This systematic approach enables the identification of health trends, disparities, and emergent issues, facilitating targeted interventions and resource allocation.

**Keywords:** *Medical and demographic indicators, economic development, reasonable fertility, marriage, divorce.*

**For citation:** Naimov RA. Otsenka nekotorykh mediko-demograficheskikh i sotsial'no-ekonomicheskikh pokazateley razvitiya Tadjikistana [Survey on medical, demographic, and socioeconomic indicators in Tajikistan]. *Vestnik Avitsenny [Avicenna Bulletin].* 2025;27(1):57-64. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2025-27-1-57-64>

## ВВЕДЕНИЕ

В постсоветском Таджикистане вопросы демографического развития приобретают всё большую актуальность. Быстрый рост населения, ограниченность ресурсов, низкие доходы, интенсификация внешней трудовой миграции приводят к серьёзным проблемам для достижения относительно достойного уровня здоровья и качества жизни, оказывая влияние на социально-экономическое положение страны [1].

Одним из индикаторов для оценки уровня здоровья населения являются медико-демографические показатели, которые характеризуют качественные и количественные изменения в процессах воспроизводства населения. При этом основными демографическими показателями здоровья населения являются такие параметры как: рождаемость, смертность, естественный прирост популяции людей, ожидаемая средняя продолжительность предстоящей жизни, показатели брачности и т. д., а также основные параметры механического движения населения, связанные с миграцией (эмиграция, иммиграция). В этой связи, важно систематически оценивать количественные и качественные их аспекты, поскольку соответствующая оценка необходима для понимания текущих событий [2, 3].

Управление демографическими процессами играет ключевую роль в обеспечении стабильности и устойчивости развития семьи, государства и общества [4, 5].

Известно, что здоровье человека напрямую зависит от воздействия различных внешних факторов и способности организма человека адаптироваться к этим воздействиям. Следует отметить, что естественный прирост населения за последние десятилетия снизился. Так, если в 2001 году он составлял 22,1 на 1000 человек, то к началу 2022 года – 20,1 на 1000 населения [6, 7]. В этих условиях большую значимость имеет своевременная регистрация рождений, возможные финансовые барьеры для её оформления и распространённость домашних родов, особенно в горных районах [8-10].

Население Таджикистана преимущественно молодое, что свидетельствует о значительном демографическом потенциале. Однако большая часть этого потенциала направляется во внешнюю трудовую миграцию [11, 12].

В период мирового финансового кризиса крайне необходимо улучшать основные демографические показатели и деятельность центров репродуктивного здоровья и учреждений первичной медико-санитарной помощи. Это позволит стабилизировать рождаемость и обеспечить здоровье будущих поколений, способствуя борьбе с бедностью [13-15].

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка некоторых медико-демографических показателей и степень их влияния на развитие Таджикистана.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Предметом для изучения служил ряд показателей, характеризующих медико-демографическую ситуацию в Республике Таджикистан. Были оценены следующие показатели здоровья населения: рождаемость, смертность (в том числе лиц трудоспособного возраста), естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, показатели брачности и т. д.

Материалом для исследования послужили ежегодно обновляющиеся данные Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан.

## INTRODUCTION

In post-Soviet Tajikistan, demographic development challenges have emerged as critical issues. The country is experiencing rapid population growth coupled with resource constraints, low-income levels, and an increasing trend of external labor migration. These factors contribute to significant obstacles to attaining acceptable health standards and overall quality of life, adversely influencing the nation's socioeconomic landscape. Addressing these interrelated issues is essential for fostering sustainable development and improving the well-being of the population [1].

Medical and demographic indicators are essential for evaluating the overall health status of a population, capturing both qualitative and quantitative shifts in population reproduction dynamics. Key demographic metrics include birth, mortality, natural population growth, life expectancy, and marriage rates. Additionally, parameters related to mechanical population movement, encompassing emigration and immigration, are critical components of this assessment. A systematic evaluation of both the quantitative and qualitative dimensions of these indicators is imperative for a comprehensive understanding of contemporary demographic trends and health outcomes [2, 3].

The strategic management of demographic processes is crucial for fostering the stability and sustainability of development at the family, state, and societal levels [4, 5].

Human health is significantly influenced by a variety of external factors and the physiological capacity of the body to adapt to these influences. Notably, there has been a decline in natural population growth over recent decades. For instance, the growth rate decreased from 22.1 per 1,000 individuals in 2001 to 20.1 per 1,000 by early 2022. This decline raises important questions regarding the underlying causes and implications for health and demographic trends [6, 7]. Under these circumstances, the prompt registration of births, potential financial impediments to this process, and the high incidence of home births, particularly in mountainous regions, play a crucial role in ensuring effective birth documentation and public health outcomes [8-10].

Tajikistan's predominantly youthful population reflects considerable demographic potential for socioeconomic growth. However, a significant portion of this potential is being harnessed through external labor migration, which presents both opportunities and challenges for the country's development trajectory [11, 12].

In the context of the global financial crisis, enhancing crucial demographic metrics and optimizing the efficacy of reproductive health facilities and primary healthcare institutions are essential. This strategic focus is expected to stabilize fertility rates and safeguard the well-being of future generations, thereby playing a significant role in poverty alleviation initiatives [13-15].

## PURPOSE OF THE STUDY

Evaluation of various medical and demographic indicators and their impact on the overall development of Tajikistan.

## METHODS

The study focused on various indicators that characterize the medical and demographic landscape in the RT. Key population health metrics evaluated included the birth rate, mortality rates (with particular attention to working-age individuals), nat-

Согласно протоколу № 2 от 15.05.2024 г., утверждённому Экспертной комиссией Института последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан, представленный материал не содержит сведений, подлежащих экспертному контролю в соответствии с установленными нормативными требованиями.

Статистический анализ полученных результатов проводился в программе Microsoft Excel (Microsoft Office, 2010). Для оценки количественных и демографических показателей использованы абсолютные и относительные статистические показатели, характеризующие состояние населения – рождаемость, смертность и естественный прирост. Данные показатели приведены в расчёте на 1000 человек, т.е. в виде относительных величин в промилле (‰).

## РЕЗУЛЬТАТЫ

По данным Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан, в республике по состоянию на 1 января 2024 года численность населения составила 10 млн. 288 тыс. человек. За последние 20 лет население республики увеличилось почти в 2 раза (с 5,3 млн. человек).

В настоящее время 29,1% (2,969 млн. человек) населения проживает в городах, в 70,9% (7,319 млн. человек) – в сельской местности. По регионам население распределяется следующим образом: город Душанбе – 1,242 млн. человек, Согдийская область – 2,917 млн. человек, Хатлонская область – 3,697 млн. человек, Горно-Бадахшанская автономная область (ГБАО) – 233600 человек, районы республиканского подчинения (РРП) – 2,197 млн. человек. В республике проживает 671300 пожилых людей (6%), в том числе 48600 человек в возрасте старше 80 лет.

В Таджикистане реализуются государственные меры по регулированию рождаемости, смертности, миграции и охране здоровья населения, направленные на стабилизацию демографических показателей. Согласно Государственной программе репродуктивного здоровья на 2019-2022 годы, разработанной для пропаганды регулирования семьи и улучшения здоровья матерей, детей, подростков и молодёжи, наблюдается рост информированности населения о планировании семьи и доступности медицинской помощи в вопросах репродуктивного здоровья. Введение образовательных программ и медицинских инициатив способствовало повышению осознанности решений о деторождении, что привело к улучшению качества медицинского обслуживания и повышению уровня информированности граждан о репродуктивном здоровье.

К началу 2024 года доля населения Таджикистана в возрасте 65 лет и старше составляла 3,7%: ГБАО – 5,9%, Согдийская область – 4, %, Хатлонская область – 3,0%, Душанбе – 2,8%, РРП – 3,1%. Доля населения трудоспособного возраста достигла более 5,9 млн. человек или 57,5%.

В последние годы в регионах Таджикистана наблюдается значительный рост численности населения. По данным Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан, на 1 января 2022 года численность населения республики достигла 9886800 человек, что на 27,7% больше по сравнению с 2010 годом. При этом доля городского населения в 2022 году составила 29%, а сельского – 71%. Эти демографические изменения являются ключевыми для разработки и реализации научно обоснованных программ устойчивого развития. В частности, «Государственная программа развития семьи в Республике Таджикистан на 2024-2028 годы» направлена на стабилизацию рождаемости, укрепление

урал population growth, life expectancy at birth, and marriage rates.

Data for the analysis was sourced from the annually updated figures provided by the Statistical Agency under the President of the Republic of Tajikistan (TAJSTAT).

Following protocol No. 2, dated May 15, 2024, sanctioned by the Expert Commission of the Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan, it was confirmed that the data set presented is free from information requiring expert oversight per existing regulatory standards.

The findings were analyzed using Microsoft Office 2010 Excel® software (Microsoft Corp., Redmond, WA, USA). To analyze the demographic indicators quantitatively, both absolute and relative statistics were employed to characterize the population's health status, specifically focusing on birth rates, death rates, and natural increases. These demographic indicators are expressed per 1000 individuals and presented in relative values per mille (‰).

## RESULTS

As of January 1, 2024, the population of the RT, as reported by TAJSTAT, stands at approximately 10.288 million, reflecting nearly a doubling of the population over the past two decades (up from 5.3 million).

The demographic distribution is notable, with 29.1% (2.969 million) residing in urban areas and a significant 70.9% (7.319 million) living in rural areas. Regionally, the population distribution includes Dushanbe city (1.242 million), Sughd region (2.917 million), Khatlon region (3.697 million), The autonomous region of Gorno-Badakhshan (GBAO) (233,600), and Districts of Republican Subordination (DRS) (2.197 million). The aging population comprises 671,300 individuals (6%), including 48,600 aged over 80.

In response to demographic trends, Tajikistan has instituted measures to regulate birth rates, mortality, migration, and public health, aligned with efforts to stabilize demographic indicators. The State Program on Reproductive Health (2019-2022) has been pivotal in enhancing family planning practices and improving maternal and child health, leading to increased public awareness regarding reproductive health and access to medical care. Educational initiatives and medical programs have notably augmented public understanding of childbearing decisions.

By early 2024, the demographic segment aged 65 years and older constituted 3.7% of the population, with variations across regions: GBAO (5.9%), Sughd (4.0%), Khatlon (3.0%), Dushanbe (2.8%), and DRS (3.1%). The working-age population exceeded 5.9 million, representing 57.5% of the total demographic.

In recent years, noteworthy population growth has been witnessed across Tajikistan's regions. As of January 1, 2022, the population reached 9.886 million, marking a 27.7% increase since 2010, with urban and rural populations at 29% and 71%, respectively. Such demographic shifts are critical for formulating and executing evidence-based sustainable development strategies. Notably, the "State Program for Family Development in the Republic of Tajikistan for 2024-2028" is designed to stabilize birth rates, reinforce family values, and ensure equitable rights and opportunities for all genders<sup>1</sup>.

Health policy effectiveness is often evaluated through life expectancy, which in Tajikistan continues to rise, recorded at 75.2

<sup>1</sup> "Demographic Yearbook of the Republic of Tajikistan 2024", published by the Agency on Statistics under the President of the Republic of Tajikistan

семейных ценностей и обеспечение равных прав и возможностей для мужчин и женщин<sup>1</sup>.

Показатель ожидаемой продолжительности жизни является важнейшим критерием эффективности политики здравоохранения в любой стране. В Таджикистане указанный показатель ежегодно увеличивается и в 2024 году составил 75,2 года (74,8 года для мужчин и 77,4 года для женщин). В табл. приведены медико-демографические показатели здоровья населения Республики Таджикистан за период с 2018 по 2023 годы.

Как видно из данных табл., в целом показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения демонстрируют заметные временные и региональные различия.

Среди заметных достижений – принятие в 2002 году основополагающего документа в области демографической политики Таджикистана – «Концепции государственной демографической политики на 2003-2015 годы», которая способствовала законодательному запрету кровосмесительных браков и обязательным предбрачным медицинским обследованиям, как меры, направленной на снижение частоты рождения детей с врожденными пороками и проблемами развития.

Сельское хозяйство является краеугольным камнем экономики Таджикистана, внося существенный вклад в его экономическое процветание. На долю этого сектора приходится около 23,3% валового внутреннего продукта страны, обеспечивая более 70% занятости, 25% экспорта продукции и 35% налоговых поступлений в государственный бюджет.

years in 2024 (74.8 years for men and 77.4 years for women). A comprehensive table detailing the population's medical and demographic indicators is available from 2018 to 2023.

The data in the table illustrates significant temporal and regional variances in birth rates, death rates, and natural population growth indicators.

A pivotal development in Tajikistan's demographic policy was the passing in 2002 of Tajikistan demographic policy's founding document: "On the Concept of State Demographic Policy of the Republic of Tajikistan, 2003-2015" (Approved by the Government of Tajikistan on May 6, 2002, № 201). This foundational document facilitated legislative measures prohibiting incestuous marriages and mandated premarital medical examinations aimed at mitigating the incidence of congenital and developmental disorders in newborns.

Agriculture remains the backbone of Tajikistan's economy, contributing approximately 23.3% to the gross domestic product (GDP) while employing over 70% of the workforce, accounting for 25% of exports, and generating 35% of the state budget's tax revenues. Enhancing agricultural productivity and strategic government initiatives have directly facilitated poverty alleviation, particularly as a significant portion of the population resides in rural areas reliant on agricultural outputs<sup>2</sup>. Over the last two decades, these improvements have allowed Tajikistan to emerge among the top ten countries exhibiting the fastest poverty reduction rates, with the poverty rate declining from

**Таблица** Медико-демографические показатели здоровья населения Республики Таджикистан за период 2018-2023 гг. (по данным Агентства по статистике при Президенте РТ)

Показатели (на 1000 чел.)	Регионы	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Рождаемость	г. Душанбе	18,4	19,5	21,0	16,1	17,5	20,1
	РРП	25,9	26,1	27,0	24,3	24,7	28,6
	Согд	24,2	23,6	23,2	19,8	20,7	20,6
	Хатлон	28,5	28,5	28,8	25,0	26,8	27,6
	ГБАО	23,5	18,0	20,5	16,4	15,1	14,0
	Республика	25,6	25,4	25,8	22,1	23,2	24,6
Смертность	г. Душанбе	3,0	3,1	4,3	3,0	2,4	2,3
	РРП	3,1	3,4	4,1	3,9	2,9	3,1
	Согд	4,3	4,1	5,2	4,7	3,8	3,7
	Хатлон	3,5	3,5	4,2	3,7	2,9	3,1
	ГБАО	4,7	4,1	5,5	5,0	3,8	4,2
	Республика	3,6	3,6	4,5	4,0	3,1	3,2
Естественный прирост населения	г. Душанбе	15,4	16,4	16,6	13,1	15,1	17,8
	РРП	22,8	22,7	22,9	20,4	21,8	25,4
	Согд	19,9	19,4	17,9	15,1	16,9	16,9
	Хатлон	25,0	25,0	24,6	21,3	23,9	24,5
	ГБАО	18,8	13,9	15,0	11,4	11,3	9,8
	Республика	22,0	21,8	21,3	18,3	20,1	21,4
Младенческая смертность	г. Душанбе	11,1	11,1	11,2	9,0	11,4	12,2
	РРП	11,1	11,7	11,0	10,9	9,3	9,4
	Согд	15,4	15,3	14,1	15,3	15,1	13,9
	Хатлон	16,7	17,5	16,1	17,1	12,9	13,6
	ГБАО	5,1	9,0	4,1	7,8	7,7	11,3
	Республика	14,3	14,8	13,7	14,2	12,4	12,5

Примечания: РРП – районы республиканского подчинения, Согд – Согдийская область, Хатлон – Хатлонская область, ГБАО – Горно-Бадахшанская автономная область

<sup>1</sup> «Демографический ежегодник Республики Таджикистан 2024», опубликованный Агентством по статистике при Президенте Республики Таджикистан

<sup>2</sup> "Agriculture in the Republic of Tajikistan: statistical digest 2024", published by the Agency on Statistics under the President of the Republic of Tajikistan

**Table** Medical and demographic population indicators of the RT for the period 2018-2023 (according to the data of the TAJSTAT)

Indicator (per 1000 people)	Regions	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fertility	Dushanbe city	18.4	19.5	21.0	16,1	17.5	20.1
	DRS	25.9	26.1	27.0	24.3	24.7	28.6
	Sughd	24.2	23.6	23.2	19.8	20.7	20.6
	Khatlon	28.5	28.5	28.8	25.0	26.8	27.6
	GBAO	23.5	18.0	20.5	16.4	15.1	14.0
	RT	25.6	25.4	25.8	22.1	23.2	24.6
Mortality	Dushanbe city	3.0	3.1	4.3	3.0	2.4	2,3
	DRS	3.1	3.4	4.1	3.9	2.9	3.1
	Sughd	4.3	4,1	5.2	4.7	3.8	3.7
	Khatlon	3.5	3.5	4.2	3.7	2.9	3.1
	GBAO	4.7	4.1	5.5	5.0	3.8	4.2
	RT	3.6	3.6	4.5	4.0	3.1	3.2
Population natural increase	Dushanbe city	15.4	16.4	16.6	13.1	15.1	17.8
	DRS	22.8	22.7	22.9	20.4	21.8	25.4
	Sughd	19.9	19,4	17.9	15.1	16.9	16.9
	Khatlon	25.0	25.0	24.6	21.3	23.9	24.5
	GBAO	18.8	13.9	15.0	11.4	11.3	9.8
	RT	22.0	21.8	21.3	18.3	20.1	21.4
Infant mortality	Dushanbe city	11.1	11.1	11.2	9.0	11.4	12.2
	DRS	11.1	11.7	11.0	10.9	9.3	9.4
	Sughd	15.4	15.3	14.1	15.3	15.1	13.9
	Khatlon	16.7	17.5	16.1	17.1	12.9	13.6
	GBAO	5.1	9.0	4.1	7.8	7.7	11.3
	RT	14.3	14.8	13.7	14.2	12.4	12.5

Notes: DRS – districts of republican subordination, Sughd – Sughd region, Khatlon – Khatlon region, GBAO – Gorno-Badakhshan Autonomous Region

Развитие сельского хозяйства напрямую повлияло на снижение уровня бедности, так как большая часть населения Таджикистана проживает в сельской местности и зависит от аграрного сектора. Улучшение производительности, инвестиции в фермерские хозяйства и государственные программы поддержки сельского населения способствовали росту доходов граждан<sup>2</sup>. В результате за последние два десятилетия Таджикистан добился значительных успехов в борьбе с бедностью, что позволило ему войти в десятку стран с самыми быстрыми темпами её сокращения. В частности, за последние 23 года (2000-2023) она снизилась с 83,0% до 21,2%, а крайняя её степень с 73% до 10,7%.

За прошедшую пятилетку среднегодовые темпы экономического роста составили 8,3%, в результате чего ВВП увеличился с 71,1 млрд сомони до 130,8 млрд. Соответственно, ВВП на душу населения увеличился в 1,8 раза.

За аналогичный период благосостояние населения неуклонно повышалось. Так, денежные доходы граждан увеличились в 2,9 раза – с 41,1 млрд до 117,9 млрд сомони, что свидетельствует о значительном повышении уровня жизни населения в рамках национальной экономической стратегии.

По данным Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан в 2023 году всего было заключено 70,6 тысяч браков, что на 5,4% меньше, чем в 2022 году. Между тем, в 2023 году в стране было зарегистрировано 14,069 разводов, что на 2,9% больше, чем в 2022 году, что связано с социально-экономическими и бытовыми проблемами, а также из-за недопонимания и разногласий в семье.

83.0% in 2000 to 21.2% in 2023 and extreme poverty dropping from 73% to 10.7%.

In the past five years, Tajikistan has experienced an impressive average annual economic growth rate of 8.3%, resulting in an increase in GDP from 71.1 billion somonis (\$6.52 billion) to 130.8 billion somonis (\$12.00 billion), which subsequently raised GDP per capita by a factor of 1.8.

Concurrently, the economic well-being of the population has improved, with total cash income surging 2.9 times, from 41.1 billion (\$3.77 billion) to 117.9 billion somonis (\$10.81 billion), indicating a notable uplift in living standards in alignment with the national economic strategy.

According to the TAJSTAT, the year 2023 saw a total of 70,600 marriages, reflecting a 5.4% decrease from 2022. Conversely, divorces rose to 14,069, marking a 2.9% increase from the previous year. This rise is attributed to socioeconomic challenges, domestic issues, and family interpersonal conflicts.

## DISCUSSION

Such demographic transformations are frequently linked to the characteristics of developing countries, where increased fertility can be crucial for the survival of the family as the fundamental unit of society [16-18].

An assessment of the dynamics of marriages and divorces in several Central Asian countries reveals a similar trend in Tajikistan. Amid a decrease in the number of marriages, an increase in divorces is observed. For instance, in Uzbekistan, the number of registered marriages in 2023 was 283.8 thousand, down from 296.7 thousand in 2022. Conversely, divorces rose from 48.7 thousand in 2022 to 49.2 thousand in 2023 [19].

<sup>2</sup> «Сельское хозяйство в Республике Таджикистан: статистический сборник 2024», опубликованный Агентством по статистике при Президенте Республики Таджикистан.

## ОБСУЖДЕНИЕ

Подобные демографические трансформации часто связаны с особенностями развивающихся стран, где повышенное деторождение может иметь решающее значение для выживания семьи как основной ячейки общества [16-18].

Оценка динамики заключения браков и разводов в ряде стран Центральной Азии показывает аналогичную тенденцию в Таджикистане: на фоне сокращения числа заключённых браков отмечается рост расторжения браков. Например, в Узбекистане количество зарегистрированных браков в 2023 году составило 283,8 тыс., что меньше по сравнению с 296,7 тыс. в 2022 году. Количество разводов, напротив, увеличилось с 48,7 тыс. в 2022 году до 49,2 тыс. в 2023 году [19].

Тенденция перехода к принципам «разумной рождаемости», которая отмечается в Республике Таджикистан, также характерна и для других стран Центральной Азии. Так, исследование, проведённое узбекскими учёными, показало, что 60,0% населения республики (68,0% в городах и 58,5% в сельской местности) нацелено иметь 2-3 ребёнка на семью, более 4,0% – на 3-4 ребёнка и только 2,6% – на 5 и более детей [20].

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таджикистан демонстрирует значительный экономический рост на фоне быстрого увеличения числа жителей страны, что требует интегрированного подхода к формированию экономических и социальных стратегий, целью которых является повышение уровня жизни населения. Реализация программ, ориентированных на укрепление здоровья населения и повышение образовательного уровня, становится ключевым элементом в стратегии устойчивого развития страны. Необходимо особое внимание уделить профилактике заболеваний и расширению доступа к качественным медицинским услугам. Регулярный мониторинг медико-демографических показателей среди населения является важным инструментом для оценки состояния общественного здоровья.

The trend toward a responsible approach to family planning, evident in the RT, is also seen in other Central Asian countries. A study conducted by researchers in Uzbekistan revealed that 60% of the population plans to have 2 to 3 children per family. This figure is higher in urban areas, where 68% of residents intend to have this number of children, compared to 58.5% in rural areas. Additionally, over 4% of the population plans to have 3 to 4 children, while only 2.6% intends to have five or more children [20].

## CONCLUSION

Tajikistan is experiencing notable economic growth amidst a rapidly expanding population, necessitating a cohesive framework for developing economic and social strategies focused on enhancing the population's standard of living. The advancement of programs aimed at bolstering public health and improving educational indicators has emerged as a fundamental component of the country's sustainable development strategy. Emphasis must be placed on disease prevention initiatives and enhancing access to high-quality healthcare services. Monitoring medical and demographic indicators is critical for community health assessment and improved planning.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Мирзоев СС, Одинаев МА. Характеристика современной демографической ситуации и тенденция её изменения в Республике Таджикистан. *Экономика Таджикистана*. 2019;3:136-40.
2. Джайнакбаев МН, Третьякова СН, Сейдалин АО, Бакиров АА, Хабиева ТХ, Давыденко МВ. Общие принципы анализа медико-демографических показателей. *Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины*. 2021;32(2):16-22. <https://doi.org/10.24412/2790-1289-2021-21622>
3. Калинин ДЕ, Карпов АБ, Тахауов РМ, Семёнова ЮВ, Самойлова ЮА, Образцова ЕН. Медико-демографическая характеристика населения промышленного моногорода. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2017;57(5):4-8.
4. Сюянь С. Управление демографическими процессами: проблемы и перспективы. *Международный журнал гуманитарных и естественных наук*. 2024;4-3:115-8. <https://doi.org/10.24412/2500-1000-2024-4-3-115-118>
5. Аскарлов РА, Аскарлова ЗФ, Бакиров БА, Франц МВ, Утяшева ИБ. Динамика медико-демографической ситуации в Республике Башкортостан 1990-2019 гг. *Медицина труда и экология человека*. 2021;3:23-31.

## REFERENCES

1. Mirzoev SS, Odinaev MA. Kharakteristika sovremennoy demograficheskoy situatsii i tendentsiya eyo izmeneniya v Respublike Tadjikistan [Characteristics of the current demographic situation and the trend of its change in the Republic of Tajikistan]. *Ekonomika Tadjikistana*. 2019;3:136-40.
2. Dzhaynakbaev MN, Tretyakova SN, Seydalin AO, Bakirov AA, Khabieva TKh, Davydenko MV. Obshchie printsipy analiza mediko-demograficheskikh pokazateley [General principles of analysis of medical and demographic indicators]. *Aktual'nye problem teoreticheskoy i klinicheskoy meditsiny*. 2021;32(2):16-22. <https://doi.org/10.24412/2790-1289-2021-21622>
3. Kalinkin DE, Karpov AB, Takhauov RM, Semyonova YuV, Samoylova YuA, Obratsova EN. Mediko-demograficheskaya kharakteristika naseleniya promyshlennogo monogoroda [Medical and demographic characteristics of the population of an industrial single-industry town]. *Sotsial'nye aspekt zdorov'ya naseleniya*. 2017;57(5):4-8.
4. Syuyan S. Upravlenie demograficheskimi protsessami: problem i perspektivy [Management of demographic processes: Problems and prospects]. *Mezhdunarodnyy zhurnal gumanitarnykh i estestvennykh nauk*. 2024;4-3:115-8. <https://doi.org/10.24412/2500-1000-2024-4-3-115-118>
5. Askarov RA, Askarova ZF, Bakirov BA, Frants MV, Utyasheva IB. Dinamika mediko-demograficheskoy situatsii v Respublike Bashkortostan 1990-2019 gg [Dynamics of the medical and demographic situation in the Republic of Bashkortostan 1990-2019.]. *Meditsina truda i ekologiya cheloveka*. 2021;3:23-31.

6. Васиев ФМ, Хасанов РХ. Демографические процессы и их влияние на занятость населения Таджикистана. *Вестник Таджикского национального университета. Серия социально-экономических и общественных наук.* 2017;2:110-4.
7. Ризокулов ТР, Абдуллоева АТ. Демографические индикаторы в экономике Республики Таджикистан: состояние и тренды изменений. *Вестник Таджикского государственного университета права, бизнеса и политики. Серия общественных наук.* 2022;1:61-9. <https://doi.org/10.24412/2411-1945-2022-1-61-69>
8. Джурраева ДГ. Внешняя трудовая миграция, брачность и рождаемость. *Вестник Таджикского национального университета.* 2012;2(3):45-9.
9. Гаибов АГ, Мирзоали НТ, Каримзода ХК, Турсунов РА. Некоторые вопросы доступности и повышение качества медицинской помощи сельскому населению Республики Таджикистан. *Вестник Авиценны.* 2019;21(3):415-9. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2019-21-3-415-419>
10. Додхоев ДС, Касымова М, Турсунов РА. Влияние новых технологий на исходы рождаемости в Согдийской области. *Вестник Авиценны.* 2016;2:125-30.
11. Исламов СИ. Демографические процессы в Республике Таджикистан. *Избранные труды.* Душанбе, РТ: «Дониш»; 2023. 367 с.
12. Азимов АД. Особенности социально-демографического развития Таджикистана в современных условиях. *Научное обозрение. Серия 2: Гуманитарные науки.* 2012;3-4:51-8.
13. Каткова ИП, Катков ВИ. Здравоохранение – важнейший ресурс социального и экономического развития страны. *Народонаселение.* 2014;4:104-14.
14. Зырянова МА. Рождаемость и репродуктивные установки населения до и после ухудшения эпидемиологической ситуации. *Регионология.* 2022;32(4):903-23. <https://doi.org/10.15507/2413-1407.121.030.202204.903-923>
15. Каткова ИП, Катков ВИ. Социально-демографические процессы и здравоохранение. *Менеджер здравоохранения.* 2013;12:14-20.
16. Нуман АС, Лебедев АА, Зарубина АВ. О проблемах народонаселения, репродуктивном поведении и демографической политике в развитых и развивающихся странах. *Земский врач.* 2012;6:69-72.
17. Ходунов АС. Демографическая модернизация Ирана (вторая половина XX – начало XXI века). *Демографическое обозрение.* 2017;4(2):65-91.
18. Shasha L, Phiri M, Namayawa S. Prevalence and factors associated with early childbearing in sub-Saharan Africa: Evidence from demographic and health surveys of 31 countries. *BMC Women's Health.* 2023;23:430-5. <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02581-z>
19. Демографический ежегодник Республики Узбекистан. *Агентство статистики при Президенте Республики Узбекистан.* Ташкент, РУз: 2024. 56 с.
20. Максакова Л. Демографическая ситуация в Узбекистане с точки зрения социальной безопасности. *Центральная Азия и Кавказ.* 2012;15(3):24-37.
6. Vasiev FM, Khasanov RKh. Demograficheskie protsessy i ikh vliyaniye na zanyatost' naseleniya Tadjhikistana [Demographic processes and their impact on employment of the population of Tajikistan]. *Vestnik Tadjhikskogo natsional'nogo universiteta. Seriya sotsial'no-ekonomicheskikh i obshchestvennykh nauk.* 2017;2:110-4.
7. Rizokulov TR, Abdulloeva AT. Demograficheskie indikatory v ekonomike Respubliki Tadjhikistan: sostoyaniye i trendy izmeneniy [Demographic indicators in the economy of the Republic of Tajikistan: Status and trends of change]. *Vestnik Tadjhikskogo gosudarstvennog ouniversiteta prava, biznesa i politiki. Seriya obshchestvennykh nauk.* 2022;1:61-9. <https://doi.org/10.24412/2411-1945-2022-1-61-69>
8. Dzhuraeva DG. Vneshnyaya trudovaya migratsiya, brachnost' i rozhdaiemost' [External labor migration, marriage and birth rates]. *Vestnik Tadjhikskogo natsional'nogo universiteta.* 2012;2(3):45-9.
9. Gaibov AG, Mirzoali NT, Karimzoda KhK, Tursunov RA. Nekotorye voprosy dostupnosti i povysheniye kachestva meditsinskoy pomoshchi sel'skomu naseleniyu Respubliki Tadjhikistan [Some issues of accessibility and improving the quality of medical care for the rural population of the Republic of Tajikistan]. *Vestnik Avitsenny [Avicenna Bulletin].* 2019;21(3):415-9. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2019-21-3-415-419>
10. Dodkhoev DS, Kasymova M, Tursunov RA. Vliyaniye novykh tekhnologiy na iskhody rozhdaiemosti v Sogdiyskoy oblasti [The impact of new technologies on fertility outcomes in the Sughd region]. *Vestnik Avitsenny [Avicenna Bulletin].* 2016;2:125-30.
11. Islamov SI. Demograficheskie protsessy v Respublike Tadjhikistan. *Izbrannyye trudy [Demographic processes in the Republic of Tajikistan].* Dushanbe, RT: «Donish»; 2023. 367 p.
12. Azimov AD. Osobennosti sotsial'no-demograficheskogo razvitiya Tadjhikistana v sovremennykh usloviyakh [Features of the socio-demographic development of Tajikistan in modern conditions]. *Nauchnoye obozreniye. Seriya 2: Gumanitarnyye nauki.* 2012;3-4:51-8.
13. Katkova IP, Katkov VI. Zdravookhraneniye – vazhneyshiy resurs sotsial'nogo i ekonomicheskogo razvitiya strany [Healthcare is the most important resource for the social and economic development of the country]. *Narodonaseleniye.* 2014;4:104-14.
14. Zyryanova MA. Rozhdaiemost' i reproduktivnyye ustanovki naseleniya do i posle ukhudsheniya epidemiologicheskoy situatsii [Fertility and reproductive attitudes of the population before and after the deterioration of the epidemiological situation]. *Regionologiya.* 2022;32(4):903-23. <https://doi.org/10.15507/2413-1407.121.030.202204.903-923>
15. Katkova IP, Katkov VI. Sotsial'no-demograficheskie protsessy i zdravookhraneniye [Socio-demographic processes and healthcare]. *Menedzher zdravookhraneniya.* 2013;12:14-20.
16. Numan AS, Lebedev AA, Zarubina AV. O problemakh narodonaseleniya, reproduktivnom povedenii i demograficheskoy politike v razvitykh i razvivayushchikhsya stranakh [About population problems, reproductive behavior and demographic policy in developed and developing countries]. *Zemskiy vrach.* 2012;6:69-72.
17. Khodunov AS. Demograficheskaya modernizatsiya Irana (vtoraya polovina XX – nachalo XXI veka) [Demographic modernization of Iran (second half of the 20th – beginning of the 21st century)]. *Demograficheskoe obozreniye.* 2017;4(2):65-91.
18. Shasha L, Phiri M, Namayawa S. Prevalence and factors associated with early childbearing in sub-Saharan Africa: Evidence from demographic and health surveys of 31 countries. *BMC Women's Health.* 2023;23:430-5. <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02581-z>
19. Demograficheskiy ezhegodnik Respubliki Uzbekistan [Demographic yearbook of the Republic of Uzbekistan]. *Agentstvo statistiki pri Prezidente Respubliki Uzbekistan.* Tashkent, RUz: 2024. 56 p.
20. Maksakova L. Demograficheskaya situatsiya v Uzbekistane s tochki zreniya sotsial'noy bezopasnosti [Demographic situation in Uzbekistan from the point of view of social security]. *Tsentral'naya Aziya i Kavkaz.* 2012;15(3):24-37.

**И** СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

**Наимов Рустамджон Абдугафорович**, соискатель кафедры общественного здоровья, экономики, управления здравоохранения с курсом медицинской статистики, Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан  
ORCID ID: 0009-0007-0656-8034  
E-mail: naimzodarustam@gmail.com

**Информация об источнике поддержки в виде грантов, оборудования, лекарственных препаратов**

Финансовой поддержки со стороны компаний-производителей лекарственных препаратов и медицинского оборудования автор не получал

**Конфликт интересов:** отсутствует

**✉ АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:**

**Наимов Рустамджон Абдугафорович**  
соискатель кафедры общественного здоровья, экономики, управления здравоохранения с курсом медицинской статистики, Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан

734026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59  
Тел.: +992 (904) 036383  
E-mail: naimzodarustam@gmail.com

**И** AUTHOR'S INFORMATION

**Naimov Rustamdzhon Abdugaforovich**, Applicant of the Department of Public Health, Economics, Health Management with a Course in Medical Statistics, Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan

ORCID ID: 0009-0007-0656-8034  
E-mail: naimzodarustam@gmail.com

**Information about support in the form of grants, equipment, medications**

The author did not receive financial support from manufacturers of medicines and medical equipment

**Conflicts of interest:** The author has no conflicts of interest

**✉ ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:**

**Naimov Rustamdzhon Abdugaforovich**  
Applicant of the Department of Public Health, Economics, Health Management with a Course in Medical Statistics, Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan

734026, Republic of Tajikistan, Dushanbe, I. Somoni Ave., 59  
Tel.: +992 (904) 036383  
E-mail: naimzodarustam@gmail.com

**ВКЛАД АВТОРОВ**

Разработка концепции и дизайна исследования: НРА  
Сбор материала: НРА  
Статистическая обработка данных: НРА  
Анализ полученных данных: НРА  
Подготовка текста: НРА  
Редактирование: НРА  
Общая ответственность: НРА

**AUTHOR CONTRIBUTIONS**

Conception and design: NRA  
Data collection: NRA  
Statistical analysis: NRA  
Analysis and interpretation: NRA  
Writing the article: NRA  
Critical revision of the article: NRA  
Overall responsibility: NRA

*Поступила* 10.06.24  
*Принята в печать* 27.02.25

*Submitted* 10.06.24  
*Accepted* 27.02.25