

- Войнарченко М.П. Кластеры в институциональной экономике. – СПб.: АНО ИПЭВ, 2013. – 502 с.
- Дабиев Д.Ф. Оценка экономического потенциала Тувы: применение когнитивных моделей в анализе // Природные ресурсы, среда и общество: Электрон. науч. журн. Вып. 2 (6) [Электрон. ресурс: 2020]. – Кызыл: ТувИКОПР СО РАН, 2020. – С. 39–43. – Режим доступа: <http://tikopr-journal.ru/>, свободный (дата обращения: 05.12.2020)
- Марков Л.С., Ягольницер М.А. Экономические кластеры: идентификация и оценка эффективности деятельности. – Новосибирск: ИЭОПП СО РАН, 2006. – 86 с.
- Портер М. Конкуренция. – М.: Изд. дом Вильямс, 2001. – 495 с.
- Прогноз социально-экономического развития Республики Тыва до 2030 г.: Официальный портал Министерства экономики Республики Тыва [Электрон. ресурс]. – Режим доступа: <http://mert.tuva.ru/directions/socio-economic-development/forecast/ser/>, свободный (дата обращения: 05.05.2020).
- Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 г. № 1662-р (ред. от 28.09.2018): О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (вместе с «Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» [Электрон. ресурс]. – 2008. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/, свободный.
- Севек В.К., Бадарчи Х.Б., Манчык-Сат Ч. С., Чульдум А.Э. Инновационный сценарий развития Республики Тыва в системе территорий опережающего развития // Экономическое возрождение России. – 2016. – № 3 (49). – С. 82–90.
- Севек В.К., Сагаан-оол К.Б., Ооржак А.М. Условия и особенности создания транспортно-логистического кластера в Республике Тыва // Науч. обзор.: теория и практика. – 2017. – № 12. – С. 93–102.
- Центр кластерного развития Республики Тыва: Официальный портал Министерства экономики Республики Тыва [Электрон. ресурс]. – Режим доступа: <http://mert.tuva.ru/directions/entrepreneurship/support/ckr/>, свободный (дата обращения: 05.05.2020).

УДК 314; 311; 613

DOI: 10.24411/2658-4441-2020-10035

Ш.Ч. СОЯН^{1, 2}, Л. МАТАЗОВА²

¹ Тувинский институт комплексного освоения природных ресурсов СО РАН (Кызыл, Россия)

² Тувинский государственный университет (Кызыл, Россия)

СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

В данной статье на основании статистических данных осуществлён анализ уровня и структуры заболеваемости населения Республики Тыва новой коронавирусной инфекцией. Изучены тенденции изменения указанных показателей и доказано волнообразное распространение коронавирусной инфекции в регионе на протяжении апреля-октября 2020 г. Проведено сравнение уровня заболеваемости COVID-19 в Республике Тыве со среднероссийским показателем.

Ключевые слова: коронавирусная инфекция, COVID-19, пандемия, статистический анализ, уровень заболеваемости, Республика Тыва.

Рис. 2. Табл. 3. Библ. 7. назв. С. 39–46.

STATISTICAL ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF THE NEW COVID-19 CORONAVIRUS INFECTION IN THE REPUBLIC OF TUVA

The article presents an analysis of the level and structure of the incidence of the population of the Republic of Tuva with a new coronavirus infection based on statistical data. Change trends in these indicators have been studied and the undulating spread of coronavirus infection in the region during April–October 2020 has been proven. A comparison of the incidence rate of COVID-19 in the Republic of Tuva with the average Russian indicator has been made.

Keywords: coronavirus infection, COVID-19, pandemic, statistical analysis, incidence rate, Republic of Tuva.

Figures 2. Tables 3. References 7. P. 39–46.

Одним из главных факторов, которые осуществляют влияние на мировые, национальные и региональные социально-экономические и другие интересы на современном этапе, является пандемия коронавирусной инфекции COVID-19. Опыт развитых стран мира показал, что неготовность отдельных регионов и целых государств к противодействию пандемии могут иметь огромные негативные последствия, связанные с потерей трудовых ресурсов, значительными финансовыми затратами и т.д. Поэтому важной задачей каждого государства и каждого отдельно взятого региона сегодня становится статистический анализ уровня заболеваемости на коронавирусную инфекцию. Постоянный мониторинг основных показателей в данной сфере позволяет вовремя выявить угрожающие темпы роста заболеваемости и профилировать дальнейшее распространение инфекции. Также оценка заболеваемости даёт возможность спрогнозировать дальнейший сценарий развития ситуации, что чрезвычайно важно для определения перечня предупредительных мер.

На современном этапе развития общества вопросы заболеваемости населения коронавирусной инфекцией становятся объектом изучения различных научных дисциплин. Экономисты исследуют данную сферу с позиции затрат на лечение и оказание медицинской помощи, психологи — с точки зрения влияния на психологическое здоровье общества и т.д. При этом в научной литературе отсутствует единый подход к трактовке термина «заболеваемость». Анализ научных источников позволяет выделить несколько основных подходов к определению данного понятия:

- статистический (оценочный) подход, в рамках которого под заболеваемостью понимают «сборное понятие, включающее в себя показатели, характеризующие уровень, структуру и динамику различных заболеваний среди населения и различных его групп на данной территории» (Козлов, Попов, 2006);
- медицинский подход, в рамках которого термин «заболеваемость» трактуют как «объективное массовое явление возникновения и распространения патологии среди населения, являющееся результатом взаимодействия настоящих и предшествующих поколений людей с окружающей средой (в широком понимании этого слова), проявляющееся в различных формах в конкретных условиях существования общества» (Аблязов, 2016).

В соответствии с выделенными подходами можно рассмотреть и различные функции изучения заболеваемости населения коронавирусной инфекцией. Так, с точки зрения медицинского подхода медико-социальное значение анализа заболеваемости COVID-19 проявляется в следующих фактах:

- COVID-19 является одной из распространённых причин смерти, временной и стойкой утраты трудоспособности на современном этапе, что ведёт к экономическим потерям общества;
- заболеваемость COVID-19 может иметь негативное влияние на здоровье последующих поколений;

- заболеваемость COVID-19 ведёт к уменьшению численности населения (Козлов, Попов, 2006).

С точки зрения оценочного (статистического) подхода данные о частоте возникновения и структуре заболеваемости, а также распространения COVID-19 имеют большое значение в различных сферах управления здравоохранением, в частности требуются для:

- подготовки и правильной расстановки кадров;
- планирования сети медучреждений;
- рациональной организации различных видов медико-социальной помощи;
- проведения профилактических и оздоровительных мероприятий;
- контроля за качеством медицинской помощи (Шаповалов и др., 2013).

Анализ показателей состояния здоровья населения и уровня заболеваемости коронавирусной инфекцией даёт возможность своевременно выявлять закономерности и тенденции, позволяющие разрабатывать меры по профилактике заболеваемости COVID-19 и её снижения, принимать решения по улучшению организации медицинской помощи, планированию различных видов специализированной помощи, рациональному использованию материальных и кадровых ресурсов здравоохранения, что, в конечном итоге, способствует оздоровлению населения страны. Поэтому необходимо изучить и знать важнейшие показатели характеризующие заболеваемость (в частности, COVID-19) в том или ином регионе (Глушанко и др., 2016).

То есть, основная роль заболеваемости населения коронавирусной инфекцией как оценочной категории — это обеспечение эффективного управления в сфере здравоохранения. Вся информация о заболеваемости населения, в конечном счёте, обрабатывается и анализируется с помощью медицинской статистики. Именно медико-статистические данные позволяют определить заболеваемость по отдельным видам, выделить наиболее приоритетные для профилактической работы врачей направления, выявить основные тенденции развития коронавирусной инфекции, прогнозировать развитие пандемии и т. д.

Следует отметить, что для изучения и характеристики заболеваемости населения выделяют несколько взаимосвязанных понятия:

- собственно заболеваемость (или первичная заболеваемость), под которой понимают совокупность новых, впервые в данном году выявленных среди населения заболеваний;
- болезненность (или общая заболеваемость) — это совокупность всех имеющихся у населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых больные обратились в текущем году (Козлов, Попов, 2006).

При изучении статистики COVID-19 имеются некоторые особенности оценки уровня заболеваемости. Прежде всего, это связано с коротким периодом исследования, ведь инфекция начала распространяться в РФ и в Республике Тыва менее года назад. Поэтому при статистическом изучении COVID-19 целесообразно использовать иные показатели заболеваемости:

- число выявленных случаев заболевания (с лабораторно-подтверждённым диагнозом) на протяжении дня или недели, месяца;
- общее число выявленных случаев заболевания с начала пандемии;
- число выздоровлений от коронавирусной инфекции за последние сутки, неделю или месяц;
- общее число выздоровлений пациентов с COVID-19 с начала пандемии.

Также важно рассчитывать долю населения, которое уже перенесло вирусную инфекцию. Этот показатель особенно важен, поскольку даст возможность прогнозировать формирование коллективного иммунитета в обществе, когда удельный вес переболевших данной инфекцией будет превышать 80% населения. Но в этом аспекте анализ значительно затруднён, что связано с такими факторами: COVID-19 может иметь неопределённое начало и конец; наблюдаются стёртые формы и вирусносительство

COVID-19; пациенты с COVID-19 не всегда обращаются за медицинской помощью и в таких случаях диагноз не получает подтверждения; по отдельным медицинским данным возможно повторное заражение коронавирусной инфекцией. Поэтому анализ уровня заболеваемости COVID-19 является несколько условным, приближенным к реальному состоянию дел в данной сфере. Но всё же использование метода рядов динамики позволяет выявить тенденции развития заболеваемости: рост или сокращение количества выявленных случаев заболевания и количества выздоровлений.

Также при оценке заболеваемости COVID-19 важно использовать метод структурной группировки. При этом всю совокупность выявленных случаев COVID-19 важно оценивать по нескольким критериям:

- в региональном аспекте. Так, анализ структуры больных с коронавирусной инфекцией даёт возможность выявить те населённые пункты или регионы, где количество больных самое большое. Именно в эти регионы важно обеспечить больший поток лекарственных средств, кислорода, необходимой медаппаратуры и т. д.;
- в аспекте тяжести заболевания. При этом важно изучать удельный вес случаев заболевания, которые требуют госпитализации пациентов (госпитальная заболеваемость), которые требуют подключения пациентов к системам искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ). Такой структурный анализ заболеваемости важен для прогнозирования нагрузки на стационарную медицинскую помощь, определения потребности в аппаратах ИВЛ и т. д.;
- в возрастном аспекте. Важно оценивать, какие группы населения болеют коронавирусной инфекцией чаще. Это позволит оптимизировать профилактические меры (напр., перевести на дистанционное обучение школьников или студентов при увеличении их доли в общем числе заболевших и т. д.).

Исходя из таких методических аспектов, проанализируем уровень заболеваемости населения COVID-19 в Республике Тыва. С целью анализа динамики целесообразно использовать имеющиеся статистические данные за период, начиная с апреля 2020 г. Для выявления тенденций изменения общего числа выявленных случаев COVID-19 в Республике Тыва построим *таблицу 1*.

Таблица 1. Динамика общего числа выявленных случаев COVID-19 в Республике Тыва в апреле–ноябре 2020 г. (данные на 1 число месяца)*

Период	Показатель, случаев	Абсолютный прирост, случаев		Темп роста, %		Темп прироста, %		Абсолютное значение 1 % прироста, случаев
		цепной	базисный	цепной	базисный	цепной	базисный	
Апрель	88	–	–	–	–	–	–	–
Май	242	154	154	275,00	275,00	175,00	175,00	0,88
Июнь	1161	919	1073	479,75	1319,32	379,75	1219,32	2,42
Июль	4717	3556	4629	406,29	5360,23	306,29	5260,23	11,61
Август	6159	1442	6071	130,57	6998,86	30,57	6898,86	47,17
Сентябрь	6862	703	6774	111,41	7797,73	11,41	7697,73	61,59
Октябрь	7835	973	7747	114,18	8903,41	14,18	8803,41	68,62
Ноябрь	9617	1782	9529	122,74	10928,41	22,74	10828,41	78,35

Примечание. * — Источник: динамика рассчитана по данным: Коронавирус..., 2020.

Данные *таблицы 1* свидетельствуют о значительных темпах роста общего числа выявленных случаев COVID-19 в Республике Тыва. Так, на 1 ноября 2020 г. было выявлено уже 9617 таких случаев. Это на 1782 случая или на 22 % больше, чем было на 1 октября 2020 г. Анализ свидетельствует о том, что самые высокие темпы роста исследуемого показателя наблюдались в июне–июле. Об этом свидетельствует то, что число случаев коронавирусной инфекции на 1 июня превысило показатель предыдущего месяца в 4,7 раза, на 1 июля по сравнению с предыдущим периодом — в 4 раза.

В сравнении с этими показателями на сегодня темпы роста общего числа выявленных случаев COVID-19 в Республике Тыва не такие высокие. Так, на 1 ноября они составили 122,74% по сравнению с предыдущим месяцем. Наглядно изменение исследуемого показателя в динамике демонстрирует *рисунок 1*

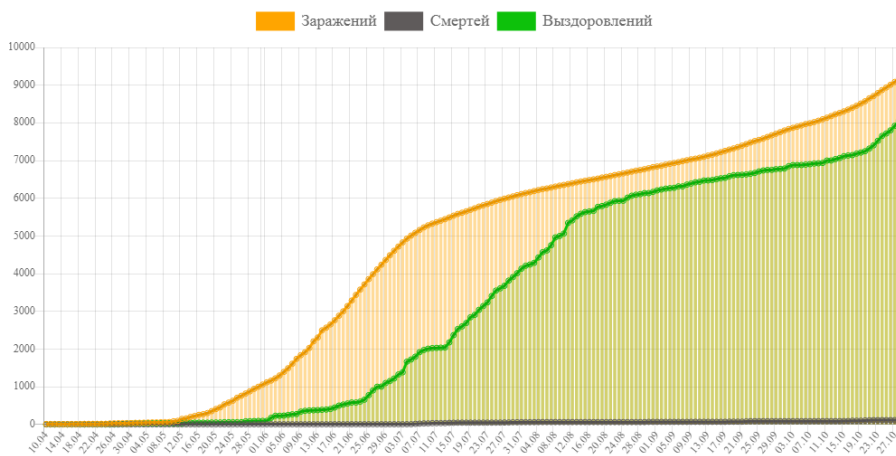


Рисунок 1. Динамика абсолютных показателей заболеваемости коронавирусной инфекцией населения республики Тыва в апреле-октябре 2020 г., случаев заболевания (Онлайн-статистика..., 2020)

Данные *рисунка 1* свидетельствуют о том, что в динамике общее число выявленных случаев заболевания значительно выросло в конце июня в начале июля, затем мы наблюдаем относительно стабильное плато на графике, а в октябре — снова более резкое увеличение показателя. При этом число выздоровлений от COVID-19 в Республике Тыва также имеет схожую тенденцию.

Для более чёткого понимания тенденций распространения инфекции в регионе важно также оценивать динамику количества новых выявленных случаев в регионе за день. Для такого анализа также используем показатели выявленных случаев заболевания на 1 число каждого месяца. Результаты расчётов представим в *таблице 2*.

Таблица 2 Динамика вновь выявленных случаев COVID-19 в Республике Тыва в апреле–ноябре 2020 г. (данные на 1 число месяца)*

Период	Показатель, случаев	Абсолютный прирост, случаев		Темп роста, %		Темп прироста, %		Абсолютное значение 1% прироста, случаев
		цепной	базисный	цепной	базисный	цепной	базисный	
Апрель	6	–	–	–	–	–	–	–
Май	39	33	33	650,00	650,00	550,00	550,00	0,06
Июнь	46	7	40,00	117,95	766,67	17,95	666,67	0,39
Июль	112	66	106	243,48	1866,67	143,48	1766,67	0,46
Август	22	-90	16	19,64	366,67	-80,36	266,67	1,12
Сентябрь	21	-1	15	95,45	350,00	-4,55	250,00	0,22
Октябрь	39	18	33	185,71	650,00	85,71	550,00	0,21
Ноябрь	96	57	90	246,15	1600,00	146,15	1500,00	0,39

Примечание. * — Источник: построено по данным: Коронавирус..., 2020.

Данные *таблицы 2* также демонстрируют тенденцию активизации распространения коронавирусной инфекции на территории региона в июне–июле месяце, с некоторым снижением активности данного процесса в августе–октябре и с новым ростом в конце октября 2020 г.

Особенно важно учитывать ежедневную динамику числа вновь выявленных случаев инфекции. Наглядно эту динамику демонстрирует *рисунок 2*.

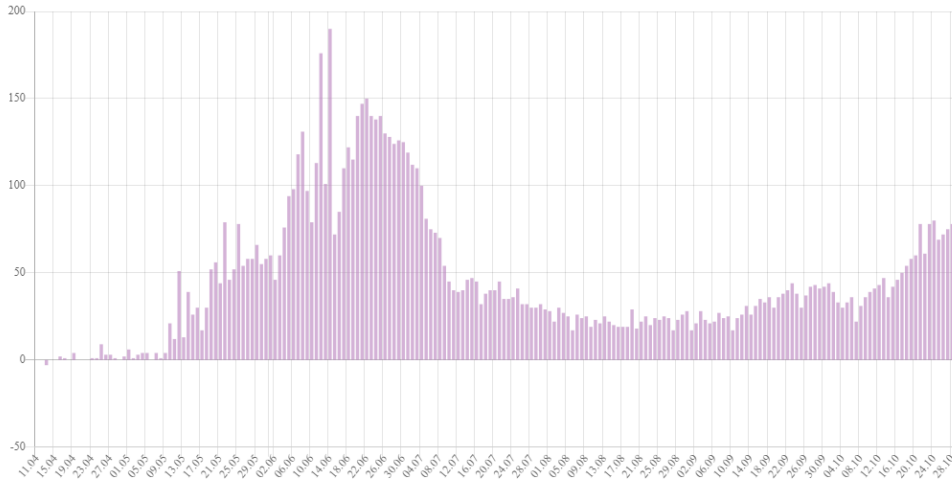


Рисунок 2. Динамика новых случаев заражения коронавирусом в Республике Тыва, случаев в день (Онлайн статистика..., 2020)

Данные *рисунка 2* позволяют увидеть чёткий волнообразный характер изменения исследуемого показателя: значительный его рост наблюдался с конца мая по начало июля. В этот период выявляемость составляла более 50 чел. в день. В дальнейшем она снизилась, но с середины октября снова превысила отметку 50 случаев в день.

Для понимания тенденций развития ситуации с заболеваемостью коронавирусом в регионе оценим показатели динамики заболеваемости за последние 10 дней (с 8 по 17 ноября). За 8 ноября число новых выявленных случаев заболевания составило 95, а за 17 ноября — 99 (Коронавирус в регионе..., 2020). То есть, абсолютный прирост данного показателя за 10 дней составляет 4 случая, темп роста равен 104,21 %, тем прироста — 4,21 %. То есть, мы наблюдаем рост заболеваемости на коронавирус на протяжении последних 10 дней в Республике Тыве на 4,21 %. Это свидетельствует о дальнейшем подъёме второй волны заболеваемости в регионе.

Также важно оценить структуру заболеваемости коронавирусной инфекцией в регионе. При этом обратим внимание на территориальную структуру распространения COVID-19 в регионе. Для этого используем данные на 1 августа (когда наблюдался невысокий уровень заболеваемости населения региона) и на 1 ноября. Результаты анализа свидетельствуют о том, что территориальная структура распространения коронавирусной инфекции в регионе нестабильная. Тогда как на 1 августа основная доля выявленных случаев COVID-19 наблюдалась в Дзун-Хемчикском и Тандинском районах (соответственно 27,27 и 22,73 % всех случаев), то на 1 ноября лидирует по данному показателю Кызыл с долей 55,21 % всех выявленных за день случаев.

Для анализа структуры заболеваемости населения региона коронавирусной инфекцией по тяжести используем данные на 1 ноября 2020 г. Они свидетельствуют о том, что в Республике Тыва только 13,73 % зарегистрированных больных коронавирусной инфекцией требуют госпитализации в стационар. 86,27 % заболевшего населения пребывает в домашних условиях на самоизоляции.

Также важно оценить более детально структуру госпитальной заболеваемости населения региона на COVID-19. На 1 ноября из всех госпитализированных в Республике Тыва пациентов с коронавирусной инфекцией только 3,13 % пребывают на ИВЛ, ещё 11,71 % требуют подключения к НИВЛ, остальные же не требуют искусственной вентиляции лёгких (Коронавирус..., 2020).

Вместе с тем проведём сравнительный анализ заболеваемости Республики Тыва с другими регионами РФ. Для сравнения в целом важно оценивать не абсолютные показатели числа выявленных случаев COVID-19, а относительные показатели.

Таковыми показателями могут служить:

- количество случаев заболевания в расчёте на 100 тыс. чел. населения;
- количество вылечившегося населения в расчёте на 100 тыс. населения;
- уровень смертности (в % от количества всех случаев);
- уровень восстановления (в % от количества всех случаев).

Сравним эпидемиологическую обстановку в Республике Тыва со средними показателями по СФО, РФ и в мире (табл. 3).

Таблица 3. Республика Тыва в региональных и международных сравнениях уровня заболеваемости населения коронавирусной инфекцией на 9 ноября 2020 г.

Показатель	Республика Тыва	СФО	РФ	Мир
Число выявленных случаев	10 195	234 485	1 817 109	51 233 658
Численность населения, чел.	324 000	17 173 000	146 781 000	7 817 410 000
Число умерших, чел.	119	2974	31 161	1 268 911
Число восстановившихся, чел.	9228	182 244	1 350 741	36 046 233
Количество случаев заболевания в расчёте на 100 тыс. чел. населения	0,31	0,14	3,46	1,15
Количество вылечившегося населения в расчёте на 100 тыс. населения	0,28	0,11	2,43	0,59
Уровень смертности, %	1,17	1,27	2,49	1,71
Уровень восстановления, %	90,51	77,73	70,36	51,8

Данные таблицы 3 свидетельствуют о том, что в Республике Тыва сравнительно невысоким является показатель количества случаев заболевания в расчёте на 100 тыс. чел. населения: тогда как по Российской Федерации в среднем этот показатель составляет 3,46 случая, по миру — 1,15 случаев, то в Республике Тыва — всего 0,31 случая. Но в среднем по СФО показатель несколько ниже — 0,14 случаев.

Что касается смертности от коронавирусной инфекции, то на 22.11.2020 г. в регионе от данного заболевания умерло 122 чел. Месяц назад этот показатель составлял 96 чел., 10 дней назад — 119 чел. За последние 10 дней показатель вырос на 3 чел., или на 2,5 %. В среднем летальность в регионе составляет 1,1 %. Это ниже, чем в Москве (1,52 %), Санкт-Петербурге (5,38 %) и ряде других регионов страны.

Таким образом, проведённый анализ позволил выделить оптимальные показатели для оценки уровня заболеваемости коронавирусной инфекцией в регионе. Отдельные показатели были изучены в их динамике на протяжении апреля–октября 2020 г. на примере Республики Тыва. При этом сделан вывод о волнообразном характере распространения инфекции в регионе.

ЛИТЕРАТУРА

- Аблязов Р.В. Заболеваемость населения: причины и меры решения // Novainfo [Электрон. ресурс]. – 2016. – № 42–2. – Режим доступа: <https://novainfo.ru/article/4782>, свободный.
- Глушанко В.С., Тимофеева А.П., Герберг А.А. Методика изучения уровня, частоты, структуры и динамики заболеваемости и инвалидности. Медико-реабилитационные мероприятия и их составляющие: Учеб.-метод. пособие / Под ред. докт. мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: ВГМУ, 2016. – 177 с.
- Козлов А.П., Попов Н.Н. Медицинская демография: Учеб. пособие. – Харьков: Изд. центр ХНУ, 2006. – 37 с.
- Коронавирус: Официальный портал Республики Тыва [Электрон. ресурс]. – Режим доступа: <http://gov.tuva.ru/coronavirus/>, свободный.

Коронавирус в регионе Республика Тыва сегодня [Электрон. ресурс]. – Режим доступа: https://coronavirus-control.ru/coronavirus-tuva-republic/#graph_confirmed, свободный.

Онлайн статистика коронавируса COVID-19 в Республике Тыва [Электрон. ресурс]. – Режим доступа: <https://coronavirus-monitor.ru/coronavirus-v-rossii/>, свободный.

Шаповалов К.В., Бурлуцкая А.В., Ильченко Г.В., Иценко О.Ю. Заболеваемость населения: состояние и тенденции по материалам Краснодарского края: Учеб.-метод. пособие / Под ред. Г.В. Ильченко. – Краснодар, 2013. – 58 с.

УДК: 930.2

DOI: 10.24411/2658-4441-2020-10036

М.М.-Б. ХАРУНОВА

Тувинский институт комплексного освоения природных ресурсов СО РАН (Кызыл, Россия)

ПРОМЫСЛОВО-ПОДОХОДНЫЙ НАЛОГ ТНР В 1925–1932 гг.

В статье на основе материалов Национального архива Республики Тыва рассмотрен порядок обложения промыслово-подходным налогом в Тувинской Народной Республике в 1925–1932 гг. Первым законом о промыслово-подходном налоге были установлены следующие сборы с налогоплательщиков: патентный сбор, подходный налог с оборота и подходный налог с заработной платы. Представлены изменения ставок промыслово-подходного налога в зависимости от категорий и разрядов плательщиков, а также связанное с этим увеличение доходов по промыслово-подходному налогу в бюджет республики в рассматриваемый период.

Ключевые слова: Тувинская Народная Республика, промыслово-подходный налог, патентный сбор, подходный налог, ставки налога, налогоплательщики, бюджет.

Табл. 12. Библ. 9. назв. С. 46–51.

M.M.-B. KHARUNOVA

Tuvinian Institute for Exploration of Natural Resources of SB RAS (Kyzyl, Russia)

TRADE AND INCOME TAXES IN THE PEOPLE'S REPUBLIC OF TUVA FROM 1925 to 1932

This article, making use of materials preserved at the National Museum of the Republic of Tuva, examines trade and income taxation in the People's Republic of Tuva (PRT) from 1925 to 1932. The first PRT law on trade and income taxation established the following taxes: license fee, turnover tax and salaries income tax. The author analyzes the change in the rates of trade and income taxes according to categories of taxpayers and attendant increase in the PRT budget receipts from these taxes in the period under consideration.

Keywords: People's Republic of Tuva, trade and income taxes, license fee, income tax, tax rates, taxpayers, budget.

Tables 12. References 9. P. 46–51.

Многие вопросы социально-экономического развития Тувинской Народной Республики (ТНР) до сих пор являются малоисследованными. Это объясняется сложностью исторических процессов, происходивших в первой четверти XX в. в Туве и в соседних государствах: России, Монголии и Китае с которыми её связывали непосредственные политические, экономические и культурные отношения. Для становления самостоятельного государства ТНР необходимо было преодоление объективно-сложившихся