

# ПОТЕНЦИАЛ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНОВ РОССИИ И ЕГО ФАКТОРЫ

## THE POTENTIAL FOR REDUCING MORTALITY IN THE REGIONS OF RUSSIA AND ITS FACTORS

*Yu. Dmitrieva*

*Summary.* The purpose of the study is to assess the potential for reducing mortality in the Russian regions. The article substantiates that the potential for reducing mortality is any possible decrease in its intensity in terms of sex and age, reflected, among others, using the indicator of life expectancy at birth. It is shown that the negative dynamics of life expectancy in Russia affected all Russian regions without exception and became possible due to the high level of excess mortality. It is substantiated that the main attention in the process of forming the potential to reduce mortality should be given to people of middle and older ages, as well as to people of working age (where the mortality rate of men significantly exceeds the pan-European indicators), because they are the next real cohort that needs help creating the conditions for healthy aging.

*Keywords:* demographic processes, life expectancy, potential, population mortality.

**Дмитриева Юлия Викторовна**

Доктор экономических наук, доцент, ведущий научный сотрудник Лаборатории проблем воспроизводства населения Института социально-экономических проблем народонаселения Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук, Москва  
[julia9770@mail.ru](mailto:julia9770@mail.ru)

*Аннотация.* Цель исследования оценить потенциал снижения смертности населения в российских регионах. В статье обосновано, что потенциал снижения смертности — это любое возможное снижение ее интенсивности в половозрастном разрезе, отражаемое в числе прочих, с помощью показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Показано, что отрицательная динамика продолжительности жизни в России, затронула все без исключения российские регионы и стала возможной из-за высокого уровня избыточной смертности. Обосновано, что основное внимание в процессе формирования потенциала снижения смертности следует уделять людям средних и старших возрастов, а также людям трудоспособного возраста (где смертность мужчин значительно превышает общеευропейские показатели), т.к. именно они формируют следующую реальную когорту, которой необходимо помочь в создании условия для здорового старения.

*Ключевые слова:* демографические процессы, ожидаемая продолжительность жизни, потенциал, смертность населения.

## Введение

**А**ктуальность темы исследования обусловлена тем, что воспроизводственная составляющая является основной проблемой в обеспечении восходящей демографической динамики населения страны. Негативные тенденции в области рождаемости и смертности во многих регионах России стали более ощутимы в условиях коронавирусной инфекции. Региональные показатели ожидаемой продолжительности жизни стали падать, а в некоторые регионы, так и не смогли преодолеть 70-летний рубеж. В связи с этим вопросы восстановления и сохранения производственного потенциала страны является особо значимыми, как с точки зрения теоретической проработки, так и обоснования алгоритма практических решений. Цель исследования — оценить потенциал снижения смертности населения в российских регионах в текущей обстановке. Задачи исследования: обосновать структурные возможности потенциала сокращения смертности

населения регионов России, учитывая территориальные различия и влияния COVID-19; определить основные инструменты для использования и формирования потенциала снижения смертности населения России.

В статье применяются следующие методы исследования: научных обобщений, системного, экономического, исторического, критического, статистического и социологического анализа. Теоретическо-методологическую основу исследования составили труды ведущих демографов, экономистов, социологов. Данные Росстата послужили основой для статистического анализа. В работе использованы результаты практических исследований отечественных и зарубежных ученых по исследуемой проблематике.

## Основная часть

Региональные возможности формирования демографического потенциала определяют дальнейшее

Таблица 1. Коэффициенты общего, естественного, миграционного приростов постоянного населения России 2013–2021 гг. (по данным Росстата)

Года	Коэффициент прироста численности населения		
	Общий прирост	Естественный прирост	Миграционный прирост
2013	2,2	0,2	2,1
2014	2,1	0,2	1,9
2015	1,9	0,2	1,7
2016	1,8	-0,02	1,8
2017	0,5	-0,9	1,4
2018	-0,7	-1,5	0,9
2019	-0,2	-2,2	1,9
2020	-3,9	-4,8	0,9
2021	-4,2	-7,1	2,9

Таблица 2. Общие итоги естественного движения населения в РФ 2020–2021 гг. (по данным Росстата)

	Абсолютные данные			На 1000 человек населения	
	2021 г.	2020 г.	Прирост/снижение	2021 г.	2020 г.
Родившихся	1398253	1436514	-13261	9,6	9,8
Умерших из них детей до 1 года	2441594	2138586	303008	16,7	14,6
	6516	6489	27	4,6	4,5
Естественный прирост/ убыль	-1043341	-702072	X	-7,1	-4,8

развитие населения в регионе. В целом можно сказать, что от характера протекания демографических процессов в регионе, зависит его демографический потенциал. Несомненно, что развитие и формирование демографических процессов зависит не только от численности и распределения населения по полу и возрасту, распределения по территории и брачному состоянию, но и от поведения населения, которое связано с принятием решений по сохранению своего здоровья, о рождении детей, о вступлении в брак, а также с миграционным поведением. Кроме того, отметим, важные медицинскую и социально-экономическую составляющие в формировании демографического благополучия региона.

Демографическое развитие постсоветской России почти все это время не соответствовало национальным интересам страны, ее геополитическому статусу. С одной стороны, это огромные территории и ресурсы, которых хватает для самостоятельного развития, а с другой, Россия, которая до сих пор остается слабо-заселенной страной, с сокращающимся населением (за постсоветский период население страны сократилось на 4,5 млн. человек). [6,5] Прирост населения за весь постсоветский период в России приходился только на 2013–2015 гг. (табл. 1).

Показатели естественного прироста после 2015 года имели только отрицательные результаты, что говорит о продолжающейся депопуляции в стране. Так, к 2019 году коэффициент естественного прироста населения составил  $-2,2$ , а уже в 2020 году в период начала пандемии COVID19 этот показатель увеличился более, чем в два раза, и составил  $-4,8$  (табл. 1). Отметить, что в 2020 году число умерших превысило уровень 2019 года почти на 650 тыс. человек, а количество рождений сократилось более чем на 80 тыс. человек. Согласно данным Росстата, в 2021 году тенденция сокращения численности населения продолжилась, естественная убыль населения росла, как за счет сокращения показателей рождаемости, так и увеличение количества смертей (табл. 2).

Совокупность всех средств, возможностей, которые могут быть использованы для решения каких-либо задач это и есть потенциал. В данном случае, мы будем исследовать потенциал снижения смертности населения в дальнейшем. На формирование потенциала снижения смертности оказывает влияние очень большое количество факторов, среди них: поло-возрастная структура населения, формирующая трудовой и репродуктивный потенциал; уровень здоровья и самосохранительное поведение населения; образ жизни, который является основой для формирования социально-демографических процессов; уровень жизни, включающий как мате-

риальные условия жизни, так и инфраструктуру. И это далеко не полный список факторов. Наиболее информативными в данном случае являются — численность населения, структурные и поведенческие показатели.

Отмечено, что в России не только самая низкая среди европейских стран продолжительность жизни населения, но и самые большие различия в продолжительности жизни мужчин и женщин. [6,101]. Кроме того, Россия на первом месте в Европе среди стран с высоким процентом смертности мужчин до 65 лет, т.е. смертность в трудоспособных возрастах. [1,62]. На 1 января 2022 года в России численность мужчин составила 67,7 млн. человек, женщин — 77,9 млн. человек. На 1000 мужчин к началу 2022 года приходилась 1151 женщина. Численное превышение женщин над мужчинами в составе населения отмечается с 36 лет и с возрастом увеличивается. В Ивановской, Новгородской, Орловской, Ярославской областях, а также в г. Санкт-Петербурге на 1000 мужчин приходится 1201–1221 женщины, женщин меньше чем мужчин только в Камчатском крае, Чукотском автономном округе (на 1000 мужчин приходится 998 и 965 женщин соответственно). [9] В результате некоторых исследований установлено, что в годы, когда были достигнуты минимальные уровни смертности, гендерные различия были также минимальны, и, напротив, на пике смертности отмечался максимальный разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин. [6,102] Таким образом, более высокая преждевременная смертность мужчин увеличивает диспропорцию полов в России.

Потенциал снижения смертности — это любое возможное снижение ее интенсивности в половозрастном разрезе, отражаемое в числе прочих, с помощью показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении. [3, 29]. В соответствии с Указом Президента «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» [10] в 2030 году в Россия ожидаемая продолжительность жизни должна составлять 78 лет. Однако, за 2020–2021 гг. ОПЖ в России снизилась на 3,3 года, в 2021 году ОПЖ составила 70,06 лет. Если рассматривать гендерные различия, то для женщин и для мужчин показатель ОПЖ сократился на 1,75 года в 2020 году и составил 66,49 и 76,43 соответственно. Разница в 10 лет между ОПЖ мужчин и женщин остается самой высокой в мире.

Отрицательная динамика продолжительности жизни в России, затронула все без исключения российские регионы и стала возможной из-за высокого уровня избыточной смертности. Основными аутсайдерами, где показатели ОПЖ ниже 70 лет, являются регионы Дальневосточного и Сибирского федеральных округов, где общепопуляционный показатель ОПЖ составляет

68,1 и 68,3 года соответственно. Далее идут регионы Северо-западного федерального округа (общеевропейский показатель ОПЖ 68,5 лет) (без учета Санкт-Петербурга, Ленинградской и Калининградской областей). Здесь Республика Карелия, Новгородская и Псковские области имеют самые низкие показатели ОПЖ в округе (67,3, 67,6 и 67,7 соответственно). Следующие регионы, где ОПЖ ниже 70 лет — это Приволжский федеральный округ и Уральский федеральный округ — 69,5 и 69,6 года соответственно. Центральный (без Москвы и Московской области) и Южные федеральные округа имеют показатели близкие к общероссийским (70,6 и 70,2 года соответственно). В ЦФО — Тверская и Смоленская области являются лидерами по низкой ОПЖ (67,9 лет и 68,0 лет соответственно). В Южном федеральном округе ситуация несколько лучше здесь показатели ОПЖ в некоторых регионах превышают среднероссийский показатель, исключение составляют Республика Крым, Астраханская и Ростовская области (69,7, 69,9 и 69,8 соответственно). Из анализа исключены территории с явными демографическими отличиями. Также Республики Северного Кавказа заслуживают отдельного исследования. Из анализа региональных показателей ОПЖ следует, что потенциал снижения смертности населения России есть, однако необходимо изучить эти возможности для каждой территории отдельно, т.к. реальные региональные различия в возможностях значительны.

Избыточная смертность (в 2020 году составила более 340 тыс. человек или 18,9%) в это время формировалась по причине смертности от COVID-19 (42,5% всех смертей в годовом приросте смертности) или последствий этой коварной вирусной инфекции, которые резко увеличили смертность от других причин. Отметим, что смертность от COVID-19 затрагивает в первую очередь людей старшего возраста — 57% составляют люди старше 70 лет, 83% — старше 60 лет [9]. Поэтому основное внимание в процессе формирования потенциала снижения смертности следует уделять людям старше 60 лет, а также людям трудоспособного возраста (где смертность мужчин значительно превышает общеевропейские показатели), т.к. именно они формируют следующую реальную когорту, которой необходимо помочь в создании условия для здорового старения. Подтверждают данный вывод и показатели демографического старения населения. Согласно международным критериям, население считается старым, если доля людей в возрастах 65 лет и более во всем населении превышает 7%. В настоящее время каждый седьмой россиянин, т.е. 16,0% (на начало 2021 года — 15,8%) жителей страны, находится в возрасте 65 лет и более. [9] Демографическое старение в России затрагивает больше всего женское население. По данным Росстата [8], в населении возрастной группы 65+ женщины со-

ставляют 66,5% всего населения этой группы, а численность женщин в группе 85+ превышает численность мужчин в 3 раза. Кроме того, средний возраст в России для мужчин 40,5 лет, а для женщин 37,7 лет. По этому показателю России находится на 52 месте (40,3 года в 2020 года) в мире из 228 стран, что говорит, о быстро стареющем населении страны. В региональном разрезе самый высокий средний возраст в регионах ЦФО — в Тамбовской, Тульской, Пензенской и Рязанской областях (43,9–43,2 лет).[7]

Увеличение количества смертей связано с тем, что COVID-19 запускает механизм воздействия на хронические неинфекционные заболевания, такие как заболевания системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания и ряда других неинфекционных заболеваний. Так, по данным Росстата [8], самый высокий процент увеличения смертности фиксируется в 2020 году от болезней органов дыхания — мужчин умерло на 35% больше, чем в 2019 году или на 5 тыс. человек, женщин — на 88% больше, чем в 2019 году или на 5 тыс. человек. Однако, 2021 год дал еще более шокирующие результаты по данной причине. В 2021 году мужчин умерло на 50% больше, чем в 2019 году или на 7,1 тыс. человек, женщин в этом году умерло на 164% больше, чем в 2019 году или на 9,5 тыс. человек. причинами. Данные исследования показывают, что последствия COVID-19 имеют действительно пролонгирующий эффект, когда последствия заболевания становятся страшнее, а порой и смертельнее причины. COVID-19 — как бы запускает хронические процессы, которые были незначительны и не заметны в обычной жизни. Поэтому в этом процессе, выздоровление зависит исключительно от двух составляющих — профессионализма врачей и сознательного поведения самого человека. На наш взгляд одним из возможных инструментов формирования потенциала снижения смертности населения страны является снижение предотвратимой и преждевременной смертности от хронических заболеваний в средних и старших возрастах, прежде всего мужского населения. Отметим, что важным в исследовании потенциала снижения смертности населения России является уровень здоровья и самохранительного поведения. В Уставе ВОЗ здоровье определяется как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов.

## Вывод

Таким образом, потенциал снижения смертности — это любое возможное снижение ее интенсивности в половозрастном разрезе, отражаемое в числе прочих, с помощью показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Отрицательная динамика

продолжительности жизни в России, затронула все без исключения российские регионы и стала возможной из-за высокого уровня избыточной смертности. По показателю ожидаемой продолжительности жизни при рождении за 2021 г. большинство регионов страны в результате эпидемии были отброшены на 10 лет назад. Обосновано, что основное внимание в процес-

се формирования потенциала снижения смертности следует уделять людям средних и старших возрастов, а также людям трудоспособного возраста (где смертность мужчин значительно превышает общеевропейские показатели), т.к. именно они формируют следующую реальную когорту, которой необходимо помочь в создании условия для здорового старения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Использование метода моделирование в анализе факторов смертности трудоспособного населения в регионах России/О.В. Сизова, А.Б. Берендеева, Н.С. Рычихина//Современные наукоемкие технологии. Региональное приложение — 2020 — № 2(62) — С. 62–73.
2. Методика расчета коэффициентов неравномерности возрастной структуры опубликована нами в 2022 г.: Рыбаковский О.Л. Структурные волны населения России и её регионов: вопросы оценки и сравнения // Народонаселение. — 2022. — Т. 25. — No 1. — С. 65–79.
3. Потенциал снижения смертности населения России / О.Л. Рыбаковский, В.С. Судоплатова, О.А. Таюнова // Социологические исследования. — 2017. — №3. — С. 29–42.
4. Рыбаковский О.Л. Структурные волны населения России и её регионов: вопросы оценки и сравнения // Народонаселение. — 2022. — Т. 25. — No 1. — С. 65–79.
5. Рыбаковский О.Л., Фадеева Т.А. Структурные демографические волны регионов России // Уровень жизни населения регионов России, М., 2022, № 4.
6. Воспроизводственный потенциал демографического развития России / В.Н. Архангельский, А.Е. Иванова, Т.А. Фадеева; под ред. Л.Л. Рыбаковского — М.: Изд-во «Экон-Информ», 2022. — 165 с.
7. Росстат назвал лидирующие по снижению продолжительности жизни регионы-URL: <https://www.rbc.ru/economics/17/07/2021/60f027639a7947a3f63412cb> (дата обращения 24.08.2022).
8. Демографический ежегодник России. 2021: Стат.сб./ Росстат. — М., 2021. — 256 с. — URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/13207> (дата обращения 15.11.2022).
9. Численность населения Российской Федерации по полу и возрасту на 1 января 2022 года: Стат.сб. /Росстат. — М., 2021. — 443с. — URL: [https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Bul\\_chislen\\_nasel-pv\\_01-01-2022.pdf](https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Bul_chislen_nasel-pv_01-01-2022.pdf) (дата обращения 15.11.2022).
10. Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» — URL: <http://kremlin.ru/events/president/news/63728> (дата обращения 22.09.2021).

© Дмитриева Юлия Викторовна (julia9770@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»