

ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ

В.Л. Соколин,

руководитель Федеральной службы государственной статистики

(тезисы выступления на II Всероссийской конференции «Семья, дети и демографическая ситуация в России»)*

Одной из самых болевых медико-демографических проблем социального развития современной России остается высокий уровень смертности населения.

Уровень смертности зависит от социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи и т. д.

Анализ длительной динамики показателей смертности дает возможность учесть влияние различных факторов на ее изменения.

В этой связи будет интересным привести сравнение показателей смертности населения дореволюционной России и Российской Федерации за период с 1897 г. до настоящего времени.

В XX веке изменения смертности в России были крайне неравномерными, непоследовательными, сопровождались возвратным движением, происходили по-разному в отдельных половозрастных группах. Снижение уровня смертности российского населения наблюдалось лишь в отдельные, относительно краткие периоды минувшего столетия.

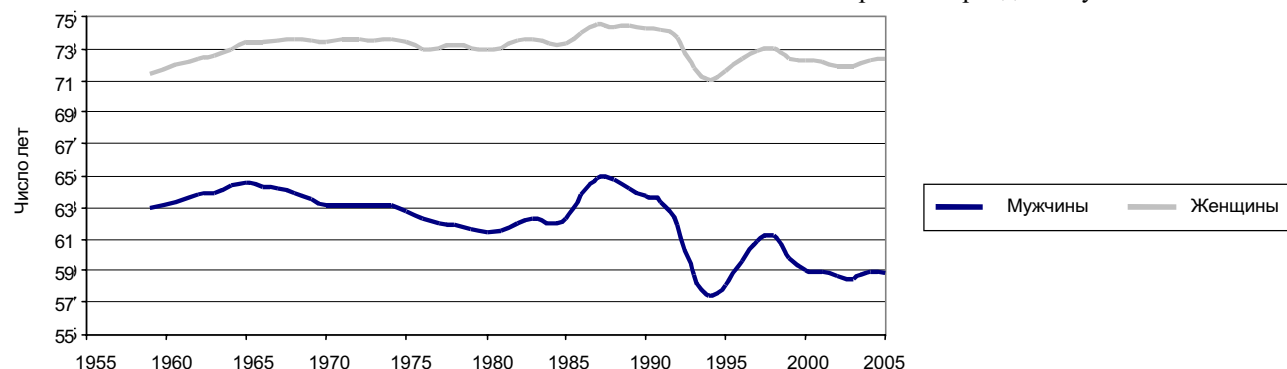


Рис. 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Уровень смертности населения наиболее адекватно отражается в показателе ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Динамика данного показателя в первой половине XX века отражает череду демографических катастроф, а период после 1965 г. характеризуется стагнацией или его снижением.

Однако даже в периоды общего снижения смертности в России основной «выигрыш», особенно у мужчин, был получен за счет детских и молодых возрастов. Изменение же смертности в возрастах после 30 лет было ничтожным, она осталась практически на дореволюционном уровне.

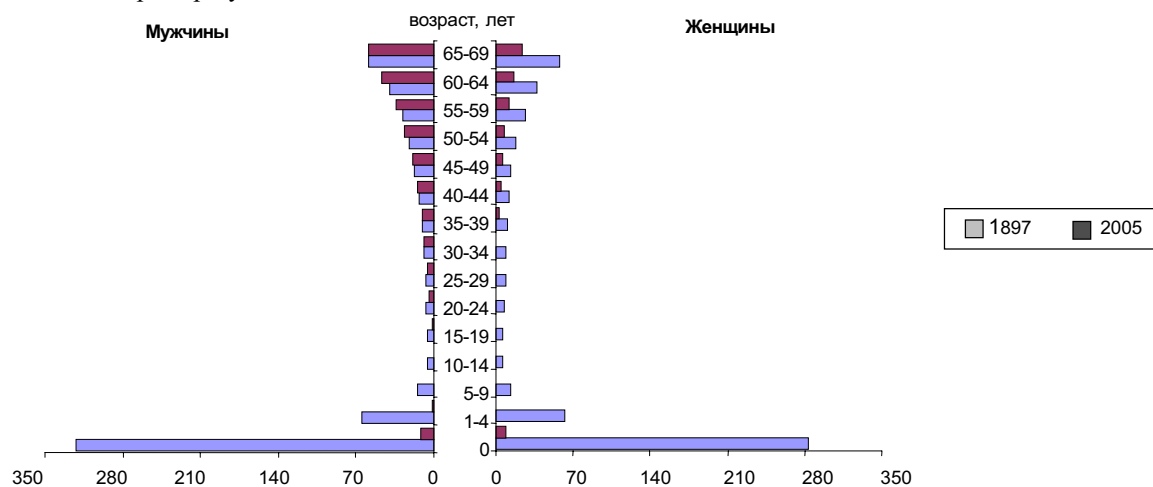


Рис. 2. Возрастные коэффициенты смертности (число умерших на 1000 населения)

* Конференция проводилась 18 мая 2007 г. НП «Национальная корпорация экономического развития» при поддержке Администрации Президента, Общественной палаты при Президенте, Совета Федерации и Государственной Думы Федерального Собрания, Правительства Российской Федерации.

Как известно, едва ли не единственной объективной характеристикой уровня смертности населения России конца XIX - начала XX веков являются таблицы смертности 1896-1897 гг., построенные известным русским статистиком и демографом С.А. Новосельским. Сейчас, по прошествии многих лет, они не потеряли своего значения и актуальности; достаточно провести сравнение с данными современных лет.

В 2005 г. показатель ожидаемой продолжительности жизни российских мужчин составил 58,8 года (в западноевропейских странах, США, Японии, Австралии - на 15-20 лет больше). Ровно двукратное увеличение этого показателя по сравнению с 1896-1897 гг. произошло в результате

огромного сокращения коэффициента смертности младенцев на первом году жизни - в **26 раз** (с 322 на 1000 родившихся в 1896-1897 гг. до 12,5 - в 2005 г.). В **80 раз** также снизилась смертность детей в возрасте 1-4 года.

В то же время в самых активных рабочих возрастах (25-39 лет) смертность уменьшилась незначительно, а у мужчин в возрастах от 40 лет она даже повысилась.

При сохранении в дальнейшем современного (2005 г.) повозрастного уровня смертности мужчин России из нынешнего поколения 16-летних юношей до 60 лет не доживет 47%, то есть около половины, в конце XIX века такая вероятность составляла немногим более половины (55%).

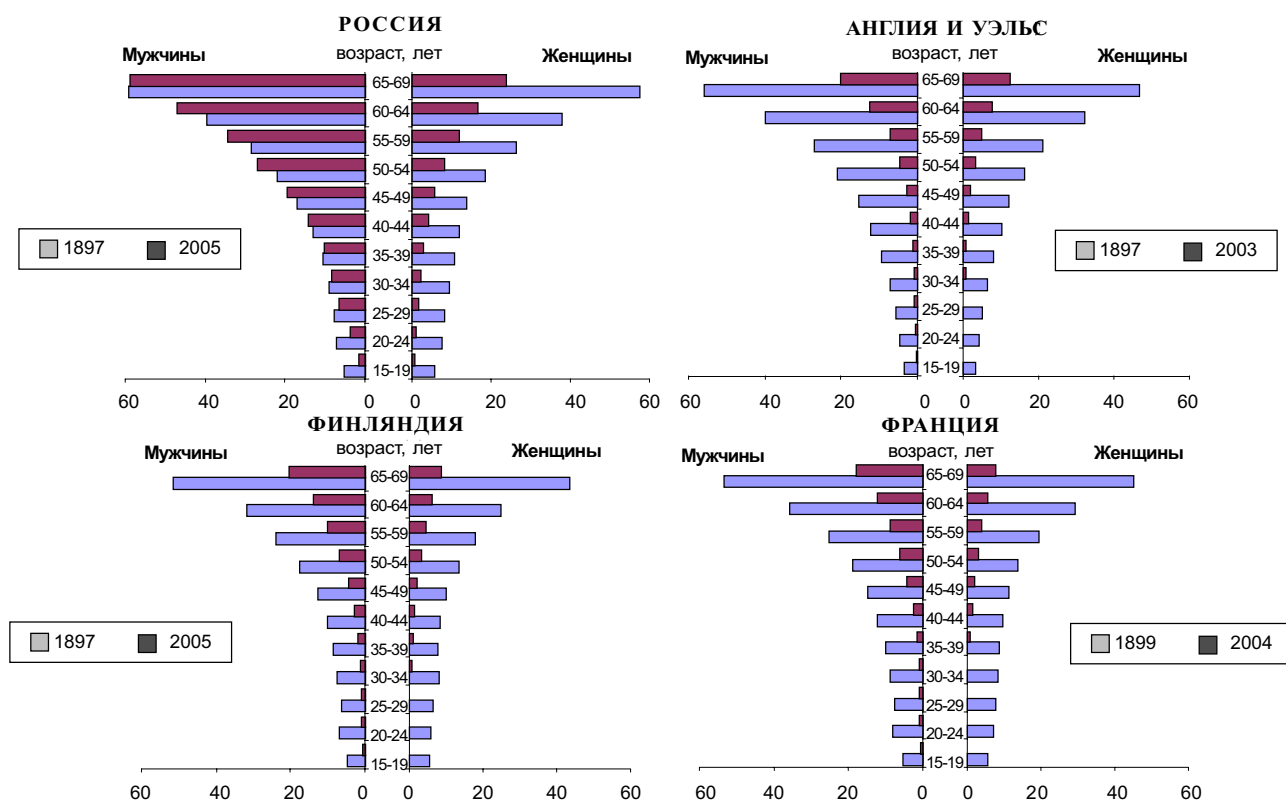


Рис. 3. Возрастные коэффициенты смертности по отдельным странам

Россия в отношении столь неблагоприятной динамики смертности ее населения разительно отличается от большинства развитых стран, где продолжительность жизни

практически всех возрастных групп населения увеличивалась в течение всего XX века, и особенно интенсивно - в его последней трети.

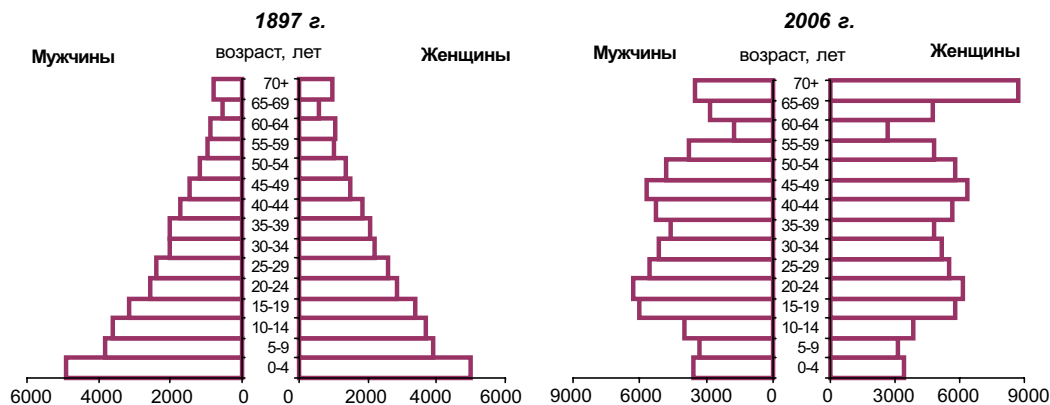


Рис. 4. Возрастно-половая структура населения по переписи 1897 г. и на 1 января 2006 г.

Высокая смертность мужского населения привела к ухудшению соотношения полов в структуре населения.

Если по переписи 1897 г. на 1000 мужчин приходилось 1055 женщин, то на начало 2006 г. - 1158.

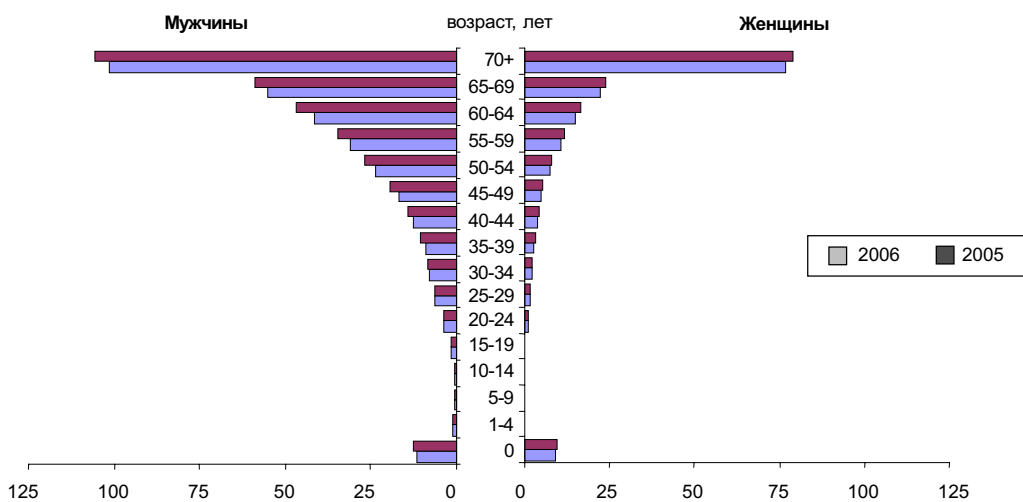


Рис. 5. Возрастные коэффициенты смертности (число умерших на 1000 населения)

В 2006 г. отмечено существенное снижение смертности населения. По предварительным оценкам, показатель ожидаемой продолжительности жизни мужчин впервые за последние восемь лет превысил пенсионный возраст,

увеличившись на 1,5 года (с 58,87 года в 2005 г. до 60,37 года в 2006 г.). У женщин этот показатель поднялся не столь значительно - на 0,8 года (с 72,4 года в 2005 г. до 73,23 года - в 2006 г.).

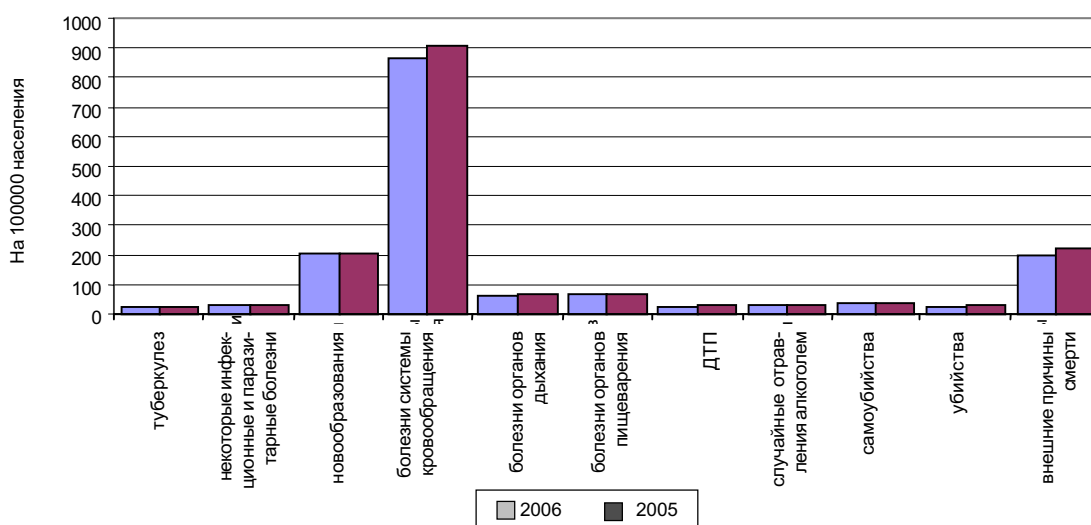


Рис. 6. Смертность по причинам смерти

Сокращение числа умерших наблюдалось по всем основным классам причин смерти:

- от болезней системы кровообращения - на 67,3 тыс., или на 5%;
- от внешних причин смерти - на 33,1 тыс., или на 11%, из них от: ДТП - на 15,2 тыс., или на 38%; случайных отравлений алкоголем - на 7,9 тыс., или на 19%; убийств - на 6,8 тыс., или на 19%; самоубийств - на 3,2 тыс., или на 7%;
- от болезней органов дыхания - на 12,0 тыс., или на 13%;
- от болезней органов пищеварения - на 4,4 тыс., или на 5%;
- от некоторых инфекционных и паразитарных болезней - на 3,3 тыс., или на 8%, из них от туберкулеза - на 3,7 тыс., или на 12%;
- от новообразований - на 1,7 тыс., или на менее 1%.

Продолжилось сокращение младенческой смертности (на 7,2%). В 2006 г. ее показатель составил 10,2 умерших детей в возрасте до одного года на 1000 родившихся живыми против 11,0 в 2005 г. Снизилась материнская смертность - 23,8 умерших на 100000 родившихся живыми против 25,4 в 2005 г. (на 6,3%).

Остается надеяться, что наблюдаемое улучшение ситуации является началом долговременной положительной тенденции. Это тем более актуально в условиях начавшегося снижения численности населения в трудоспособном возрасте. Как и прогнозировалось ранее Росстатом, согласно предварительной оценке возрастного состава населения число лиц рабочих возрастов на начало 2007 г. сократилось по сравнению с соответствующим периодом прошлого года на 176 тыс. человек, и этот процесс будет нарастать.