ДЕМОСКОП Weekly

№ 683 - 684
18 апреля - 1 мая 2016

Смертность и продолжительность жизни в России - что нового?

Статья первая

Над темой номера работали

Евгений *АНДРЕЕВ*[1]

Екатерина *КВАША*[2]

Татьяна *ХАРЬКОВА*[3]

Снижение числа умерших приостановилось

Начиная с 2003 и до 2013 года число умерших в России год за годом сокращалось, кроме 2005 и 2010 годов (в 2005 году рост числа умерших был следствием изменений возрастного состава населения, а в 2010 году - увеличение было вызвано небывалой жарой и лесными пожарами). В 2014 году число умерших в России по данным Росстата вновь увеличилось на 6,2 тыс. человек по сравнению с 2013 годом и составило 1878,0 тыс. человек. Число умерших от болезней увеличилось на 4,8 тыс., а число умерших от внешних причин (несчастных случаев, травм, убийств и самоубийств) - на 1,4 тыс. Тем не менее, по сравнению с 2003 годом сокращение составило 487,8 тыс. человек, в том числе за счет болезней на 339,4 тыс.[4] и за счет внешних причин 148,4 тыс., что говорит о позитивных тенденциях предшествующих лет, однако в более долговременном плане достижения пока не очень велики. Абсолютное число смертей в России все еще выше, чем в начале 1990-х годов, при несколько меньшей численности населения (рис. 1).

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

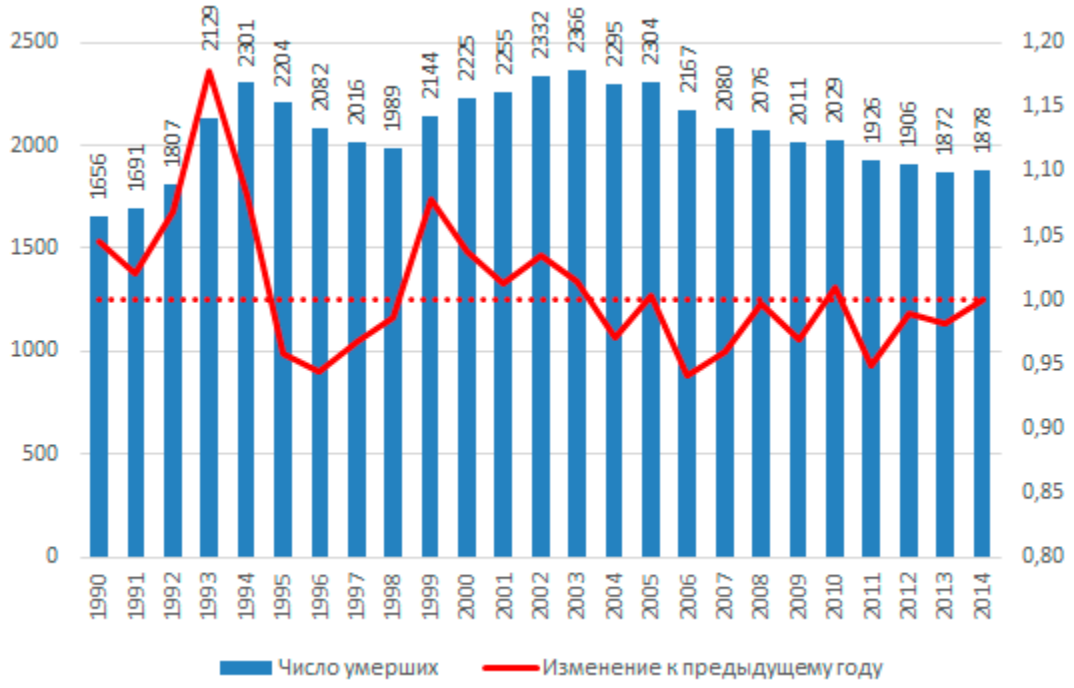


Рисунок 1. Число умерших в России в тысячах человек и годовые темпы его изменений (правая ось), 1990-2014 годы

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов

Однако, в сельской местности в 2014 году по сравнению с 2013 годом абсолютное число умерших продолжало снижаться, хотя и незначительно (на 0,1%), тогда как в городских поселениях отмечался рост (на 0,5%), причем у мужчин больше (на 0,7%), чем у женщин (на 0,3%).

Динамика числа умерших испытывает влияние изменения возрастной структуры населения. В последние 12 лет, с точки зрения динамики числа смертей, эти изменения были неблагоприятными, увеличивались число и доля пожилых и престарелых людей. Все это практически всегда приводило к росту общего числа умерших (лишь один раз и только у женщин в 2001 году изменение возрастной структуры немного снизило число умерших)[5]. Решающее же значение оказывали колебания возрастных интенсивностей смертности, то увеличивая, то снижая общее число умерших. Если воспользоваться сопоставлением общего коэффициента смертности, так же, как и абсолютного числа умерших, зависящего от возрастной структуры, со стандартизованным коэффициентом, позволяющим освободиться от этой зависимости (приняв в качестве стандарта возрастную структуру 2003 года), то можно увидеть некоторое снижение смертности и у мужчин, и у женщин и в 2014 году (рис. 2).

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

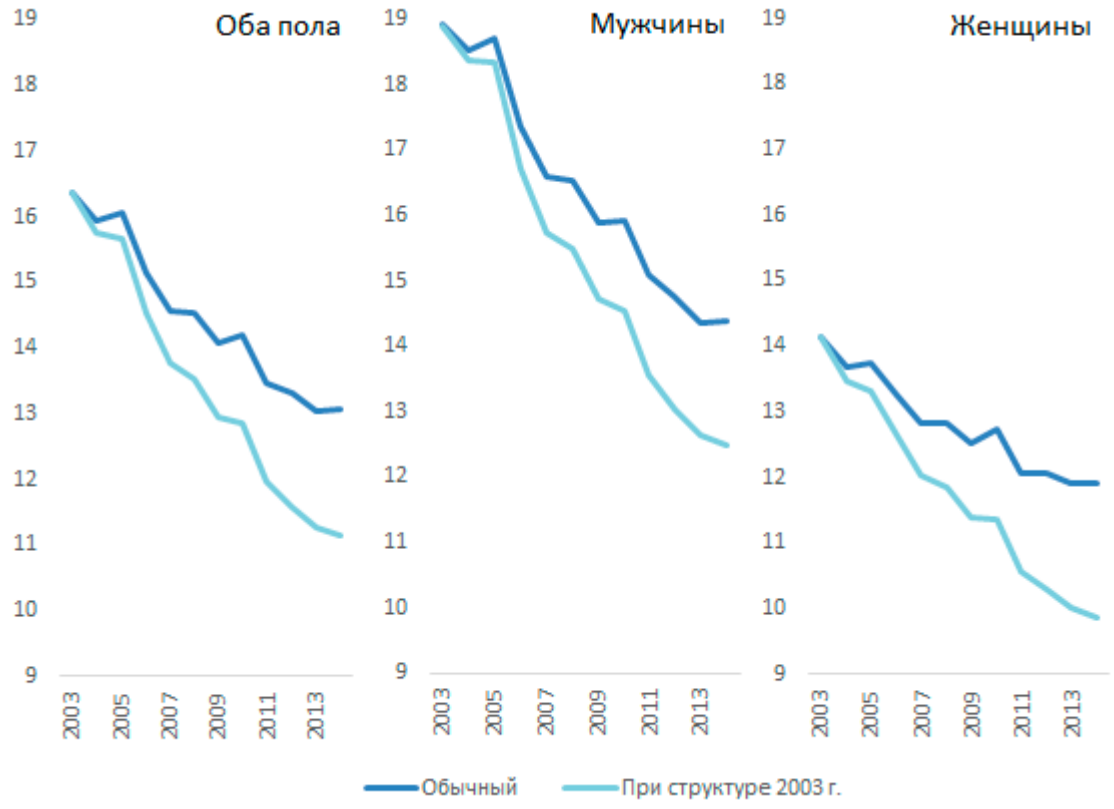


Рисунок 2. Общий коэффициент смертности в России в 2003-2014 годах и стандартизованный коэффициент при возрастно-половой структуре 2003 года, на 1000

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

Таким образом, использование абсолютных чисел смертей при анализе долговременных тенденций может приводить к неизбежным ошибкам.

На протяжении последних шестнадцати лет возрастные коэффициенты смертности в разных возрастах менялись в различных направлениях. Так, если в средних возрастных группах (от 25 до 60 лет) отмечались и подъемы, и спады показателей, то интенсивность смертности в более молодых возрастных группах 15-24 лет снижалась на всем протяжении данного периода (рис. 3). В самых младших возрастах у детей (1-4 и 5-9 лет) происходило устойчивое снижение, а в старших возрастных группах следом за стагнацией последовало устойчивое снижение.

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

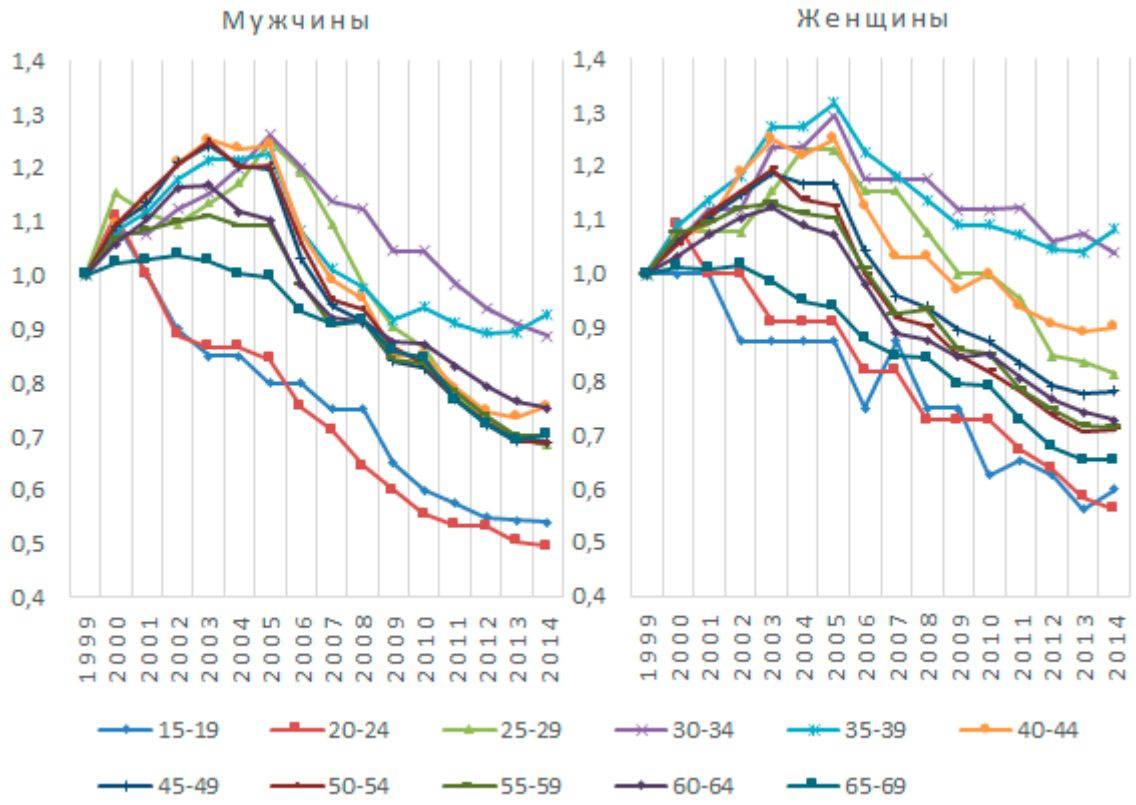


Рисунок 3. Изменение возрастных коэффициентов смертности в возрастах от 15 до 70 лет, 1999-2014 годы, 1999=1

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

Однако, в 2014 году, по сравнению с 2013, изменение смертности в отдельных возрастных группах было неоднозначным: в возрастах 35-44 года и у мужчин, и у женщин отмечался рост возрастных коэффициентов на 1-4%, в возрастах 10-14 лет - на 2%, а у женщин в возрастах 15-19 лет - даже на 6,5% (рис. 4). Все это вызывает необходимость более внимательного изучения последних тенденций смертности подростков и молодежи.

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

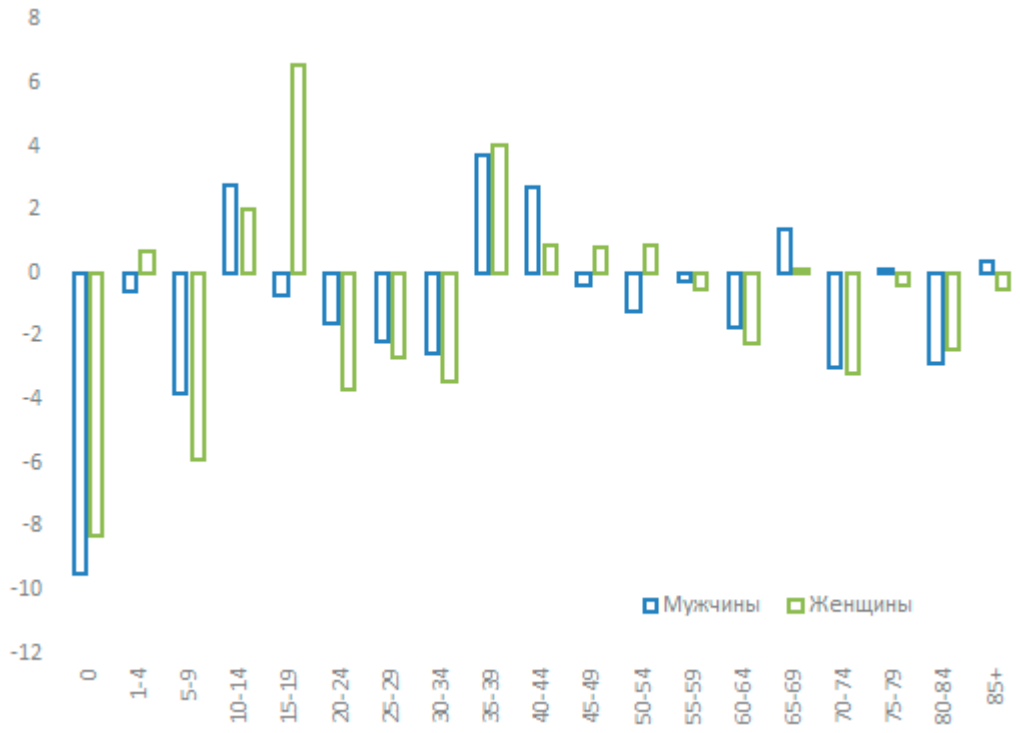


Рисунок 4. Изменение коэффициентов смертности в возрастных группах в 2014 году по сравнению с 2013 годом, %

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

Восстановительный рост продолжительности жизни пока не преодолевает отставание от развитых стран

На восстановительный характер изменений смертности после 2003 года, помимо динамики числа умерших, указывает и динамика продолжительности жизни населения России (табл. 1 и рис. 5).

Таблица 1. Ожидаемая продолжительность жизни в России по расчетам Института демографии НИУ ВШЭ[6], лет

Годы	Все население			Городское население			Сельское население		
	Оба пола	Муж-чины	Жен-щины	Оба пола	Муж-чины	Жен-щины	Оба пола	Муж-чины	Жен-щины
1987	69,90	64,83	74,28	70,21	65,36	74,33	68,84	63,32	73,90
1990	69,22	63,76	74,32	69,59	64,35	74,37	67,99	62,05	73,96
1995	64,54	58,13	71,61	64,71	58,30	71,65	64,01	57,66	71,42
2000	65,32	59,00	72,24	65,67	59,33	72,44	64,33	58,13	71,65
2005	65,37	58,92	72,48	66,09	59,58	72,99	63,46	57,23	71,06
2010	68,93	63,08	74,87	69,68	63,81	75,38	66,91	61,18	73,41
2011	69,83	64,04	75,61	70,51	64,67	76,10	67,99	62,40	74,21

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

2012	70,23	64,55	75,84	70,82	65,08	76,26	68,60	63,11	74,65
2013	70,76	65,12	76,29	71,33	65,64	76,69	69,18	63,75	75,14
2014	70,93	65,28	76,48	71,48	65,78	76,87	69,37	63,93	75,35

Существенно различаются по годам темпы роста продолжительности жизни, различны они в городах и сельской местности. Меньше всего в 2003-2014 годах выросла продолжительность жизни сельских женщин – на 4,5 года, более всего – городских мужчин – на 6,8 года. Рост в 2003-2005 годах был весьма медленным, особенно в сельской местности, а у сельских женщин вообще до 2005 года можно говорить о неизменности уровня. После 2005 года скорость заметно возросла, но неустойчивость сохранилась. Замедление роста в 2010 году можно рассматривать как последствие необычной жары, и коснулось оно только городского населения.

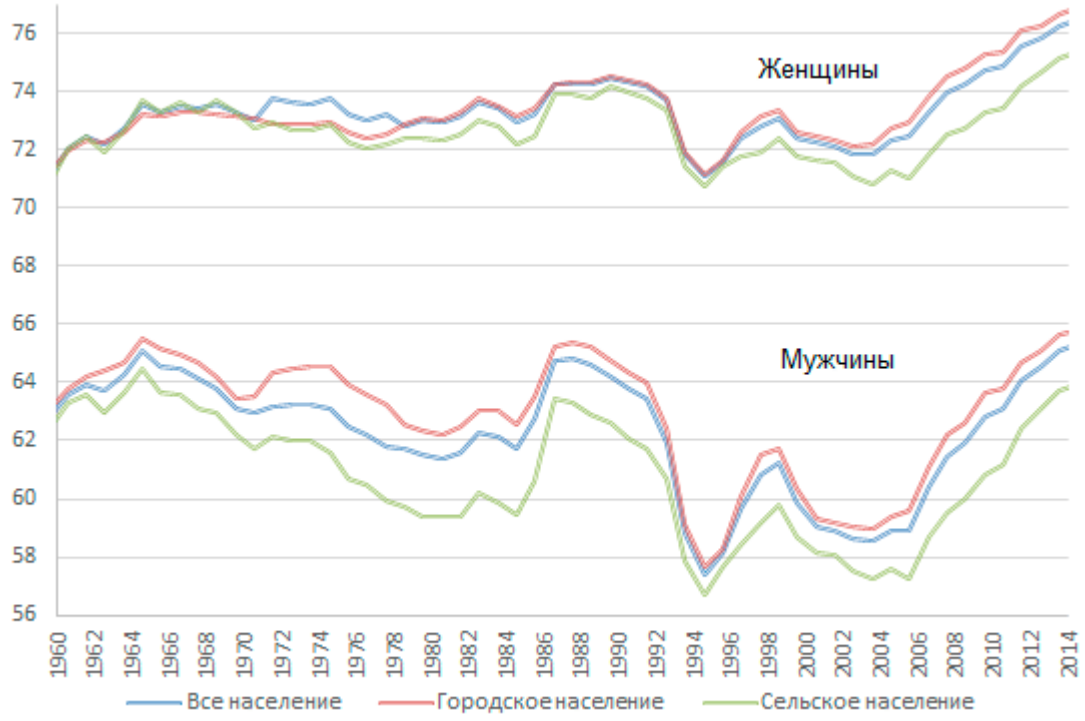


Рисунок 5. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении всего, городского и сельского населения России, 1960-2014 годы, лет

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

В 2014 году отмечался незначительный рост ожидаемой продолжительности жизни, причем заметнее у женщин (0,19 лет), чем у мужчин (0,16 лет), и немного заметнее у сельского, чем у городского населения (соответственно 0,19 и 0,15 лет).

Устойчивое долговременное снижение продолжительности жизни мужчин после 1964 года связано преимущественно с ростом смертности взрослых: с 1964 по 1980 год продолжительность жизни в возрасте 15 лет снизилась на 4,2 года.

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Динамика продолжительности жизни в возрасте 15 лет в целом повторяет динамику продолжительности жизни при рождении (рис. 6). Разница двух показателей зависит, главным образом, от уровня смертности детей в возрасте 0-15 лет. В начале 1960-х продолжительность жизни детей в возрастном интервале 0-15 лет составляла около 11 лет, вплоть до настоящего времени почти монотонно росла и в 2014 году была немногим более 14 лет. Поскольку ее максимальная возможная величина – 15 лет, то это означает, что резерв увеличения продолжительности жизни за счет детской, в том числе, младенческой смертности в значительной мере исчерпан. Еще один факт, который необходимо учитывать, - это переход на новое определение живорождения. Он несколько повысил показатель младенческой смертности в России в 2012 году, но влияние этого увеличения на продолжительность жизни при рождении было невелико - минус 0,08 года у мужчин и 0,09 года у женщин. Однако, последующее снижение младенческой смертности в 2013-2014 годах на 1,2 пункта промилле - до 7,4 на 1000 родившихся живыми по сравнению с 2012 годом незначительно увеличило ожидаемую продолжительность жизни при рождении - и у мужчин, и у женщин на 0,1 года.

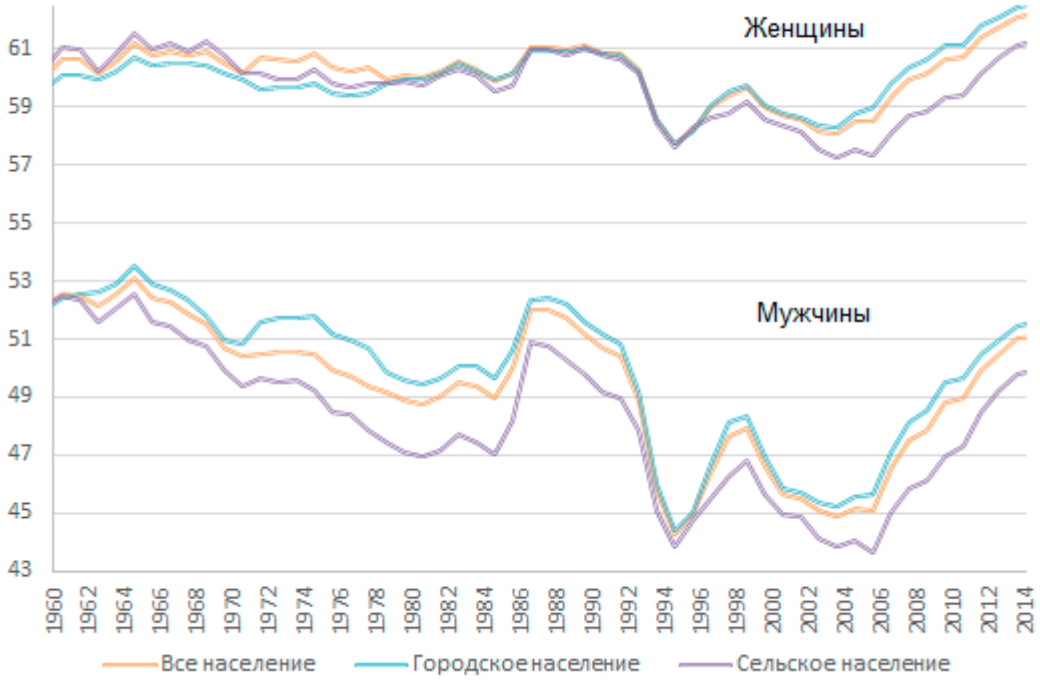


Рисунок 6. Ожидаемая продолжительность жизни в возрасте 15 лет всего, городского и сельского населения России, 1960-2014 годы, лет

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

В целом рост продолжительности жизни после 2003 года скорее можно охарактеризовать как восстановительный, надеясь, что последующие годы позволят удержать благоприятные тенденции. Однако, по современным меркам, нынешний уровень крайне низок. По показателям продолжительности жизни Россия отстает от большинства развитых стран, и это отставание нарастает, иногда превышая 10, а у мужчин – почти 15 лет (рис. 7).

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

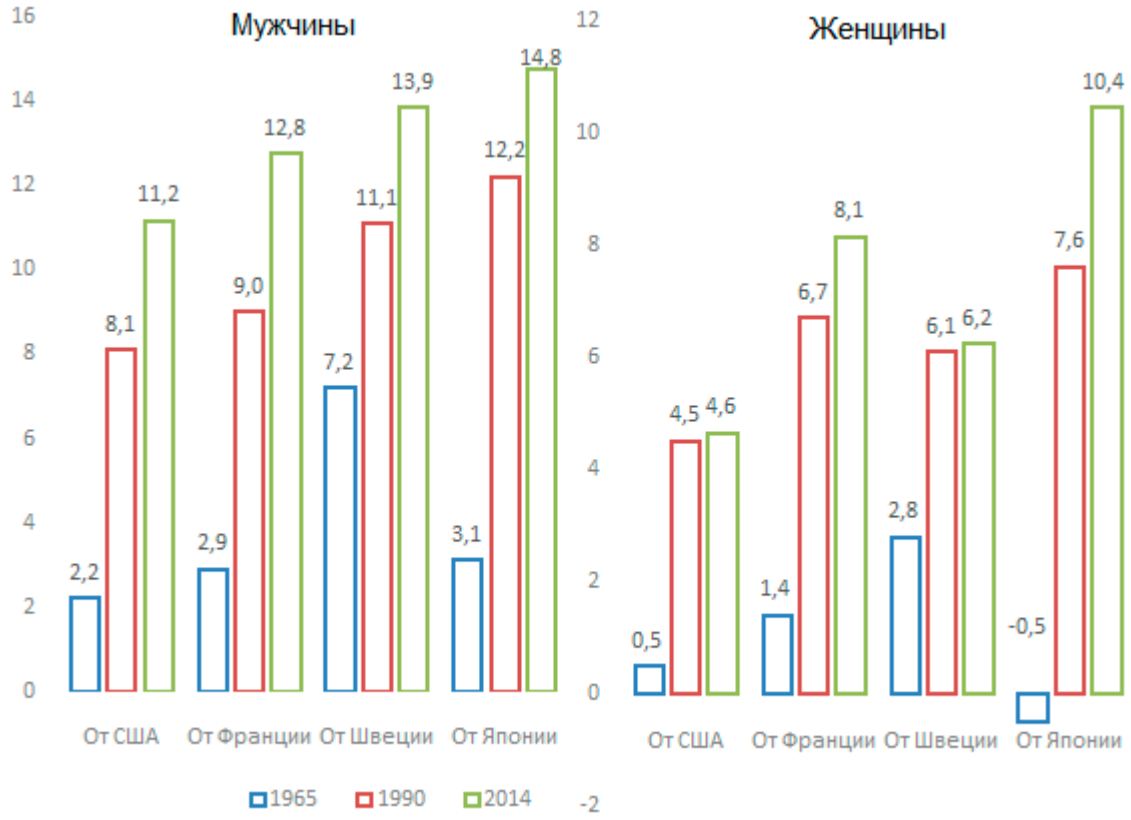


Рисунок 7. Отставание России по ожидаемой продолжительности жизни при рождении от США, Франции, Швеции и Японии в 1965, 1990 и 2012-2014 годах (Россия 2014, остальные страны – 2012 год), лет

Источник: Данные Росстата и Евростата, ВОЗ, CDC, расчеты авторов.

Однако с сугубо прагматической точки зрения это означает, что для поддержания относительно высокого темпа снижения смертности необходимо использовать уже сделанные научные открытия или наработанные методики, что, несомненно, может позволить достигнуть больших успехов с меньшими затратами.

За счет каких возрастов и причин смерти росла продолжительность жизни

В табл. 2 представлено разложение роста продолжительности жизни при рождении по возрастным группам[7] за период с 1990 по 2014 год. Границы временных интервалов выбраны с учетом чередовавшихся периодов роста и снижения уровней смертности в России. Как видим, за рассматриваемый период последовательно растет положительный вклад детских возрастов. Колебания смертности во взрослых возрастах способствовали то снижению, то росту продолжительности жизни, и в последние годы, вплоть до 2013 года, значительно вырос вклад возрастов старше 65 лет, но в 2014 году снижение смертности было минимальным практически во всех возрастах, а у мужчин в возрастах 15-44 года отмечался даже незначительный ее рост, который способствовал снижению продолжительности жизни на 0,02 года. В целом же ситуации для мужчин и женщин очень похожи, лишь масштаб колебаний у женщин существенно меньше. Так, если сравнить влияние изменений смертности в возрастных группах в целом за период с 1990 по 2014

год, то более 70% роста продолжительности жизни определило снижение смертности у мужчин в возрастах от 20 до 64 лет, а у женщин - от 50 лет и старше (рис. 8).

Таблица 2. Вклад отдельных возрастных групп в изменение продолжительности жизни в России, лет

Период	Все возраста	0-14 лет	15-44 года	45-64 года	65 лет и более
Мужчины					
1990-1994	-6,37	-0,17	-2,74	-2,76	-0,7
1994-1998	3,82	0,23	1,36	1,82	0,41
1998-2003	-2,68	0,32	-1,11	-1,57	-0,32
2003-2013	6,65	0,55	2,10	2,82	1,18
2013-2014	0,16	0,07	-0,02	0,06	0,05
1990-2014	1,58	1,00	-0,41	0,37	0,62
Женщины					
1990-1994	-3,25	-0,18	-0,86	-1,4	-0,81
1994-1998	2,06	0,18	0,42	0,97	0,49
1998-2003	-1,28	0,28	-0,5	-0,78	-0,28
2003-2013	4,63	0,45	0,60	1,54	2,04
2013-2014	0,19	0,07	0,01	0,01	0,10
1990-2014	2,35	0,80	-0,33	0,34	1,54

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

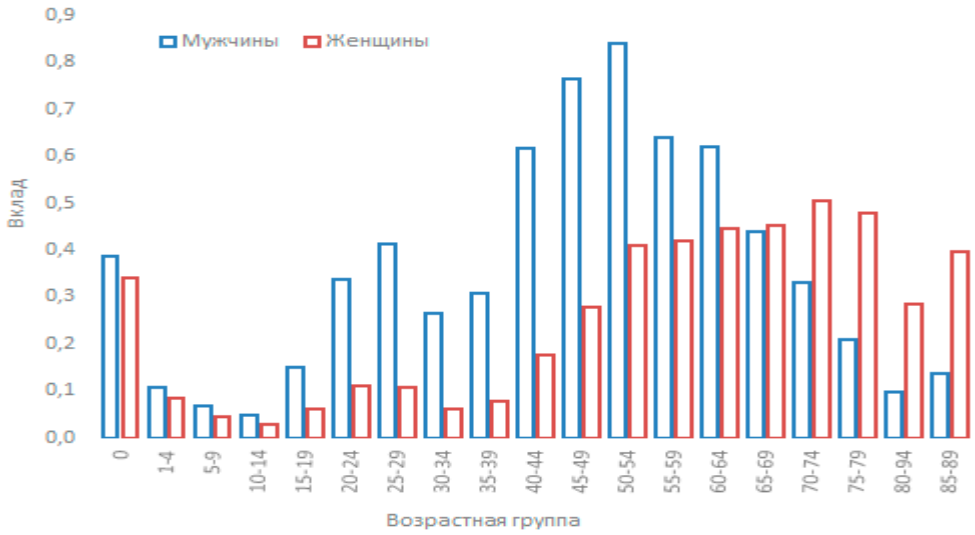


Рисунок 8. Вклад пятилетних возрастных групп в рост продолжительности жизни в России, 2003–2014 годы, лет

Источники: Данные Росстата, расчеты авторов.

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

Анализ вклада в рост продолжительности жизни изменений смертности от крупных классов причин смерти также указывает на восстановительный характер этого роста. В благоприятные годы снижалась смертность от тех причин, от которых она выросла, когда шел рост смертности, т.е. происходило наверстывание утраченного (рис. 9). Так, снижение продолжительности жизни в 1990-1994 годах на три четверти и у мужчин, и у женщин было следствием роста смертности от болезней системы кровообращения и внешних причин, но вклад этих причин различался. У мужчин 43% внес рост смертности от внешних причин и 34% - от БСК, а у женщин, напротив, вклад роста смертности от БСК был значительнее, чем от внешних причин, соответственно 47% и 29%. Эти же причины внесли основной вклад (у мужчин - 77% и у женщин - 85%) в рост продолжительности жизни в 2003-2014 годах. При этом у мужчин вклад снижения смертности от БСК и внешних причин был практически равнозначным, соответственно 39% и 38%, а у женщин вклад снижения смертности от БСК был в три раза больше, чем от внешних причин, соответственно 65% и 20%. Однако, несмотря на то, что получен определенный выигрыш, особенно у женщин за счет снижения смертности от заболеваний системы кровообращения в целом, он все же очень невелик.

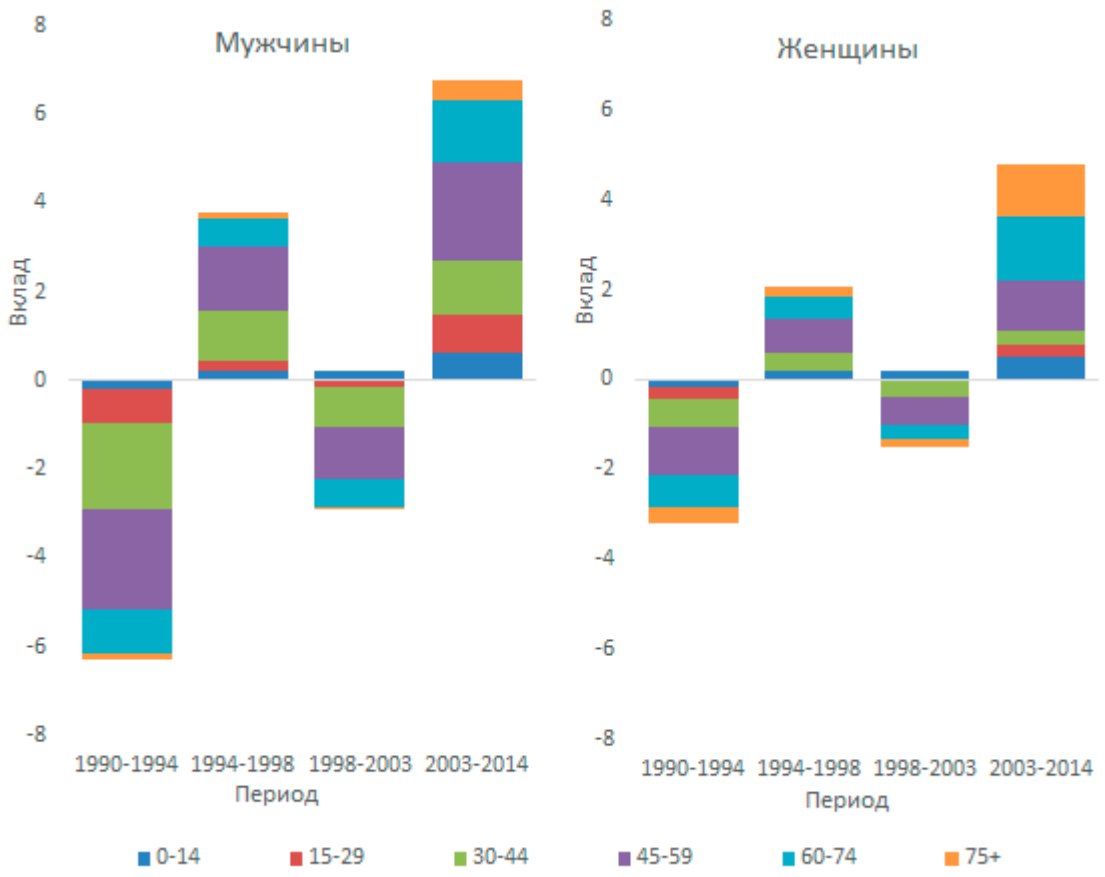
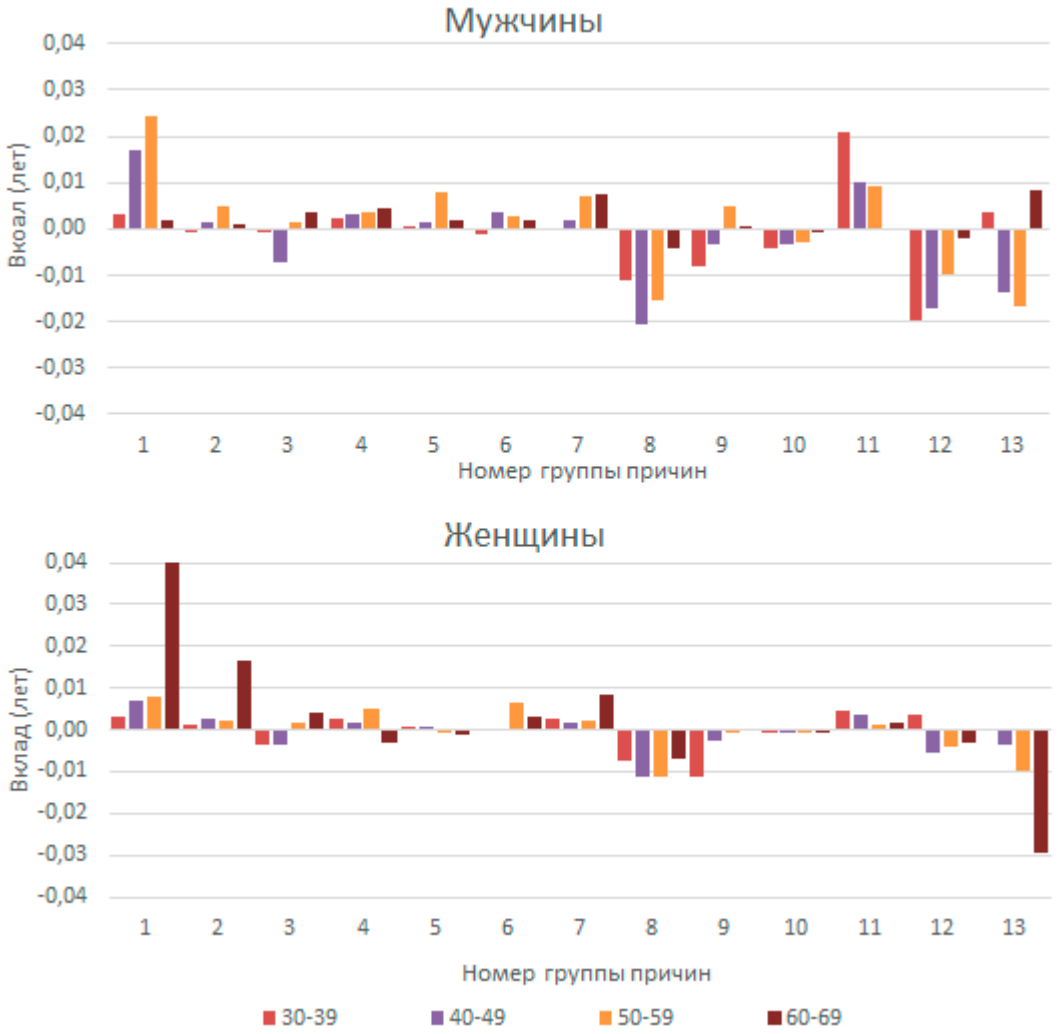


Рисунок 9. Вклад крупных возрастных групп в падение и рост ожидаемой продолжительности жизни в России, 1990-2014 годы, лет

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

Крайне незначительный рост продолжительности жизни в 2014 году был следствием снижения смертности в большей степени в детских возрастах. Напротив, отмечавшийся хоть и незначительный рост смертности в более старших возрастах определил некоторое снижение

продолжительности жизни. При этом основными причинами, рост смертности от которых внес отрицательный вклад в изменение продолжительности жизни, были болезни органов пищеварения, инфекции, другие болезни БСК (кроме ишемической болезни сердца и инсультов), внешние причины (без самоубийств и убийств) и группа других причин (рис. 10).



1 – Ишемическая болезнь сердца, 2- Инсульты, 3 – Другие кардиоваскулярные болезни, 4 - Болезни органов дыхания, 5 – Рак трахеи, бронхов и легких, 6 - Рак органов пищеварения, 7 - Другие новообразования, 8 – Болезни органов пищеварения, 9 - Инфекции, 10 - Случайные отравления алкоголем, 11 - Самоубийства и убийства, 12 - Другие внешние причины, 13 – Все остальные причины.

Рисунок 10. Вклад изменений смертности от крупных групп причин смерти в некоторых десятилетних возрастных группах в изменения ожидаемой продолжительности жизни в России, 2013-2014 годы, лет

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов.

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

Таким образом, в 2014 году наметились довольно тревожные изменения в смертности в России. Во второй части статьи мы постараемся разобраться в сложившейся ситуации со смертностью более досконально.

Региональная картина российской смертности

Тенденции смертности и ожидаемой продолжительности жизни при рождении в федеральных округах в целом повторяют общероссийскую динамику (рис. 11). По сравнению с 1990 годом в 2014 году продолжительность жизни увеличилась у женщин во всех федеральных округах, причем наибольший рост отмечается в Центральном (2,82 года) и Северо-Западном (2,68 года) федеральных округах (табл. 3). У мужчин также отмечается рост во всех округах, кроме Приволжского, отставание от уровня 1990 года в нем составляет 0,18 года. Вместе с тем, весьма фантастическим выглядит рост продолжительности жизни в Северо-Кавказском Федеральном округе у мужчин - на 4,66 года.

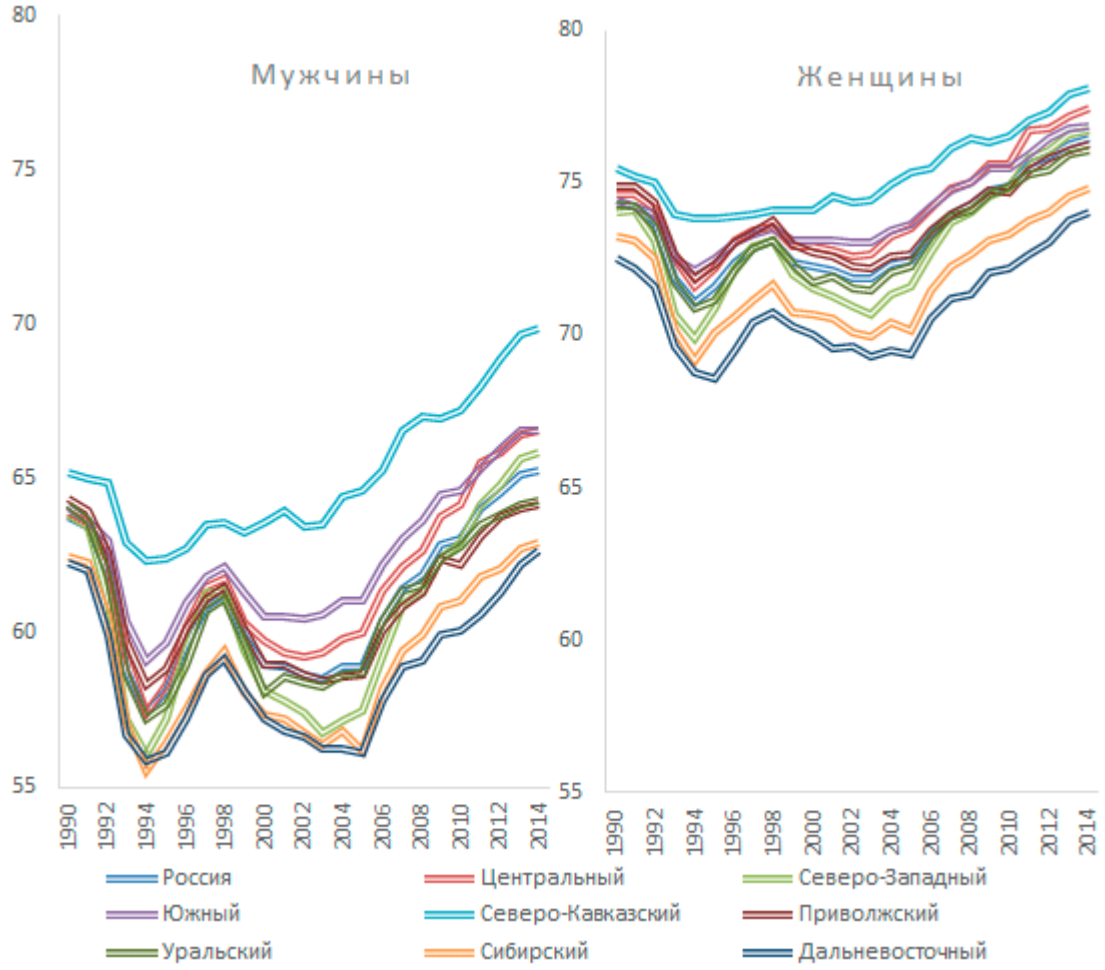


Рисунок 11. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в России и федеральных округах в 1990–2013 годах, лет

Источник: Данные Росстата, расчеты авторов

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

Таблица 3. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в федеральных округах в 1990 и 2014 годах

	Мужчины			Женщины		
	1990	2014	Изменение	1990	2014	Изменение
Россия	63,76	65,28	1,52	74,32	76,48	2,16
Федеральные округа						
Центральный	63,89	66,58	2,69	74,63	77,45	2,82
Северо-Западный	63,85	65,86	2,01	74,04	76,72	2,68
Южный	64,08	66,53	2,45	74,44	76,82	2,38
Северо-Кавказский	65,19	69,85	4,66	75,49	78,09	2,60
Приволжский	64,34	64,16	-0,18	74,90	76,26	1,36
Уральский	64,18	64,30	0,12	74,30	76,04	1,74
Сибирский	62,45	62,94	0,49	73,26	74,83	1,57
Дальневосточный	62,28	62,67	0,39	72,51	74,05	1,54

Источники: Данные Росстата, расчеты авторов.

Что касается отдельных регионов России, то, благодаря снижению смертности, в большинстве регионов уровень ожидаемой продолжительности жизни в 2014 году был выше, чем 1990 году, но в 29 регионах продолжительность жизни мужчин все еще остается ниже. В Чукотском автономном округе и Оренбургской области в 2014 году ожидаемая продолжительность жизни мужчин отставала от показателей 1990 года соответственно на 5,1 и 2,3 лет, в Еврейской автономной области, Мурманской области, Республике Башкортостан, Амурской, Челябинской областях отставание составляло от 1 до 2 лет, еще в 7 регионах – от 0,5 до 1 года и в 15 регионах отставание не превышало 0,5 года. У женщин в 2014 году только в 4 регионах ожидаемая продолжительность жизни была ниже уровня 1990 года. Этот список также как и у мужчин открывает Чукотский автономный округ (отставание 5,3 года), за ним следует Республика Тыва (отставание 1 год) и Оренбургская и Амурская области (отставание менее 0,3 года). Вместе с тем значительный рост и относительно высокие показатели ожидаемой продолжительности жизни в Северо-Кавказском ФО вызывают сомнения, связанные с полнотой текущего учета демографических событий, миграции, а также с возможным завышением численности населения при переписях населения.

Несмотря на то, что неоднократно указывалось на рост неоднородности регионов России по ожидаемой продолжительности жизни после 1991 года[8], связь роста или снижения смертности и роста и уменьшения межрегионального неравенства перед лицом смерти не всегда обнаруживается. В частности, анализ, построенный на рассмотрении однородности регионов по основным показателям смертности в период ее быстрого снижения с использованием коэффициента Джини, показал, что, с точки зрения продолжительности жизни, однородность территорий медленно возрастает[9]. Однако, в терминах стандартизованного коэффициента смертности от всех причин, однородность регионов, скорее, остается стабильной. Если учитывать тот факт, что коэффициент Джини весьма чувствителен к небольшим колебаниям численностей населения и показателей по большим регионам (например, по Москве), то расчет без участия Москвы дает существенно меньшую неоднородность.

Так или иначе, наши расчеты с использованием коэффициента Джини показали, что между 2013 и 2014 годами показатель неоднородности регионов по показателям продолжительности жизни не изменился, хотя сами по себе изменения продолжительности жизни в 2014 году, по сравнению с 2013 годом, были не однозначными (см. табл. в Приложении). Разной величины снижение

продолжительности жизни отмечается одновременно и у мужчин, и у женщин в 8 регионах: Брянской, Липецкой, Калининградской, Ульяновской и Астраханской областях, Республике Коми, Чеченской и Чувашской республиках. Еще в 14 регионах отмечается снижение продолжительности жизни мужчин, и также в 14 других регионах - женщин. Наибольшее снижение у мужчин отмечается в Мурманской (на 1,13 года), Орловской (1,05) и Калужской (1,02) областях, а у женщин - в Астраханской области (0,78 года), Чукотском автономном округе (0,75) и Республике Северная Осетия (0,58 года).

Как видно из табл. Приложения, четкой зависимости между уровнем ожидаемой продолжительности жизни в 2013 и 2014 годах и значимостью изменений в 2014 году по сравнению с предшествующим годом в регионах не прослеживается. Единственное, что обращает на себя внимание, это то, что у мужчин в регионах с минимальными значениями продолжительности жизни отмечается рост, тогда как у женщин, напротив, снижение.

Различные темпы роста или снижения смертности мужчин и женщин в регионах в 2014 году ведут к изменению разрыва между продолжительностью жизни женщин и мужчин. Увеличение разницы между продолжительностью жизни женщин и мужчин произошло в 43 субъектах федерации (в целом по России разрыв в продолжительности жизни женщин и мужчин между 2013 и 2014 годами увеличился на 0,03 года.)

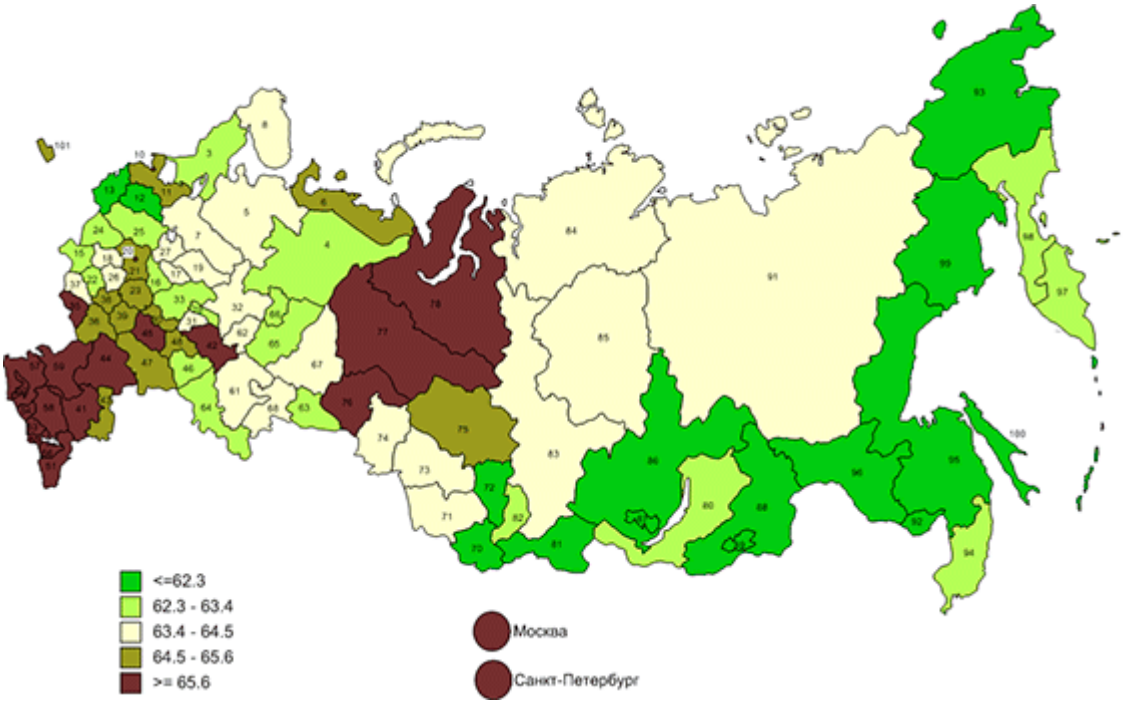
Наибольший рост произошел в Калужской области 2,3 года (с 11,3 года в 2013 году до 13,3 в 2014 году), более полутора лет в Орловской (с 11,6 до 13,2 года) и Мурманской (с 10,1 до 11,7 года) областях. Напротив, в 40 регионах отмечается некоторое уменьшение различий. Так, в Ненецком автономном округе различия значительно сократились (с 15,2 до 11,7 года), несколько меньше в Новгородской области (с 13,9 до 12,2 года), а в 24 регионах различия уменьшились менее чем на 0,25 года.

Полная картина региональной дифференциации ожидаемой продолжительности жизни при рождении у мужчин и женщин, а также различия по продолжительности жизни между женщинами и мужчинами в России в 2014 году хорошо видна на картах (рис. 12 и 13).

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

Мужчины



Женщины

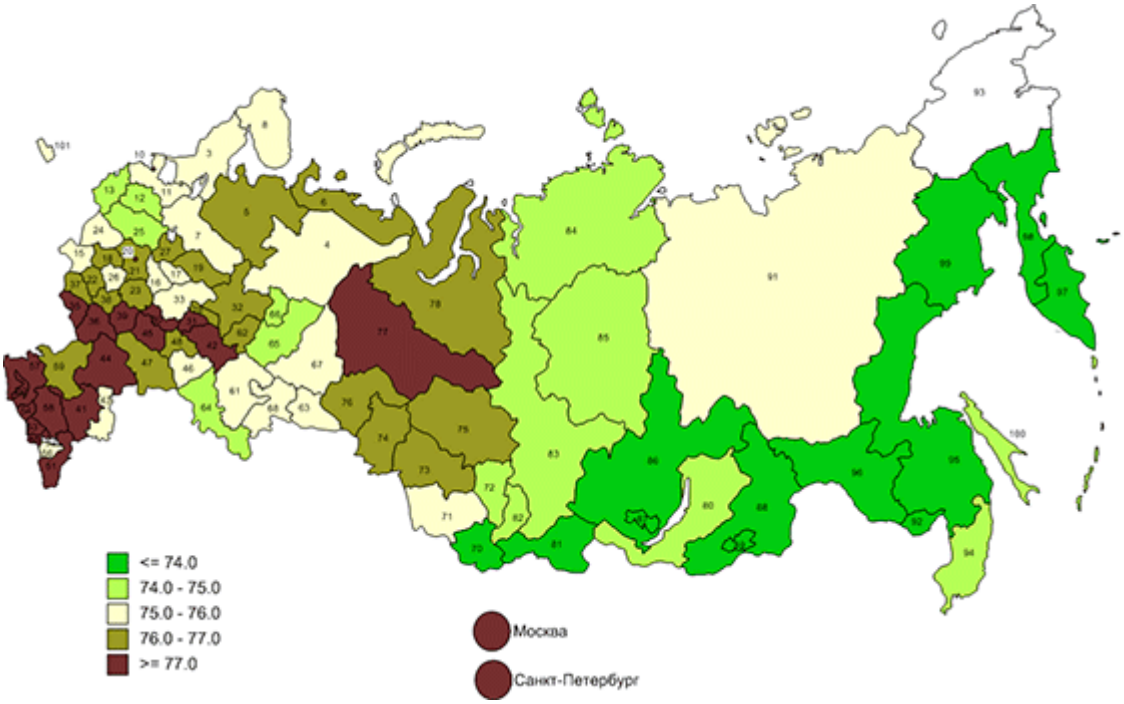


Рисунок 12. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в России, 2014 год, лет

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

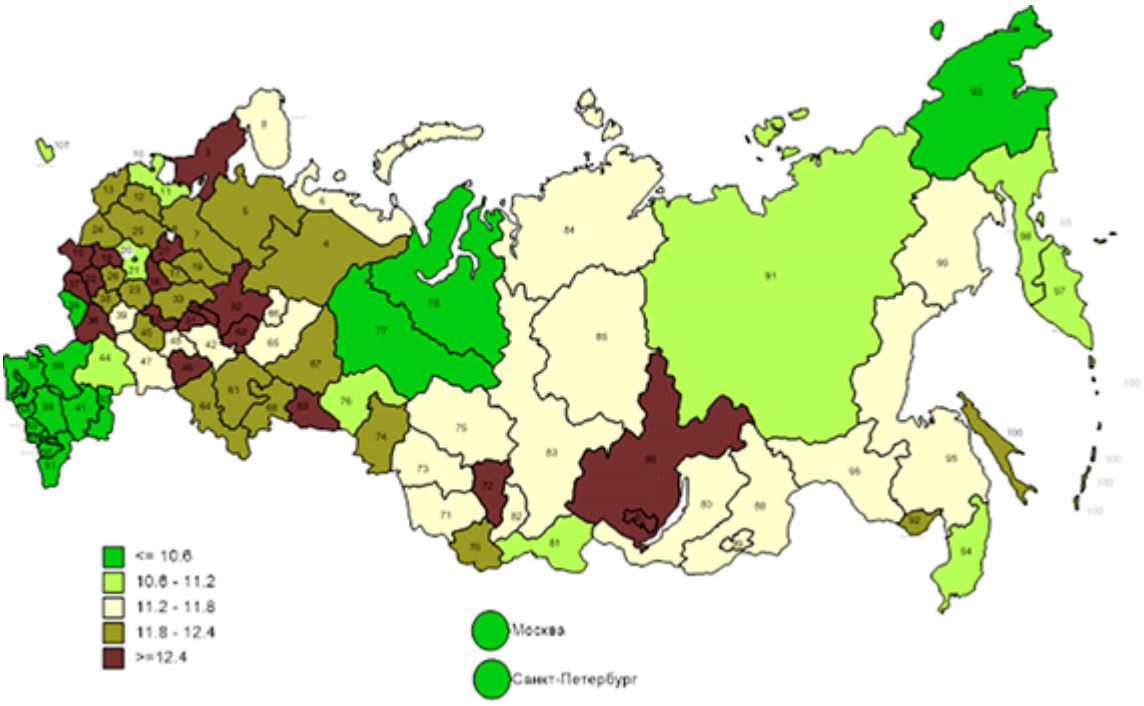


Рисунок 13. Разность в ожидаемой продолжительности жизни при рождении между женщинами и мужчинами в России, 2014 год, лет

Приложение

Таблица. Изменения ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2014 году в регионах России

Регионы	Ожидаемая продолжительность жизни, лет		Изменения в 2014 г. по сравнению с - 2013 г., лет
	2014	2013	
Мужчины			
Ингушская республика, г. Москва, Республика Дагестан, Чеченская республика	70-76	70-76	От -0,24 до 0,46
г. Санкт-Петербург, Кабардино-Балкарская Республика, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Северная Осетия, Ставропольский край, Ханты-Мансийский а.о., Краснодарский край, Республика Калмыкия-Хальмг Тангч	67-70	65-70	От -0,18 до 1,33
Ямало-Ненецкий а.о., Белгородская область, Республика Адыгея, Республика Татарстан, Тюменская область, Ростовская область, Волгоградская область, Пензенская область, Астраханская область, Тамбовская область, Московская область, Саратовская область, Республика Мордовия	65-67	64-67	От -0,38 до 0,49

Свидетельство о регистрации СМИ Эл № ФС77-39707 от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

Регионы	Ожидаемая продолжительность жизни, лет		Изменения в 2014 г. по сравнению с - 2013 г., лет
	2014	2013	
Томская область, Калининградская область, Рязанская область, Ленинградская область, Воронежская область, Ненецкий а.о., Ульяновская область, Липецкая область, Чувашская Республика, Кировская область, Новосибирская область, Алтайский край, Республика Саха (Якутия), Архангельская область, Ярославская область, Костромская область, Омская область, Мурманская область, Курская область, Республика Башкортостан, Ивановская область, Свердловская область, Вологодская область, Тульская область, Красноярский край, Челябинская область, Удмуртская Республика, Калужская область, Приморский край, Смоленская область, Самарская область, Орловская область, Нижегородская область, Пермская область, Республика Коми, Брянская область, Республика Хакасия, Республика Карелия	63-65	62-66	От -1,13 до 4,60
Владимирская область, Республика Марий Эл, Камчатская область, Оренбургская область, Республика Бурятия, Курганская область, Тверская область, Новгородская область, Хабаровский край, Сахалинская область, Псковская область, Республика Алтай, Магаданская область, Читинская область. Кемеровская область, Амурская область	61-63	60-63	От -0,31 до 1,40
Иркутская область, Еврейская а.о., Чукотский а.о., Республика Тыва	Менее 61	Менее 61	От 0,21 до 0,69
Женщины			
Ингушская республика, г. Москва	Более 80	Более 80	
Республика Дагестан, Кабардино-Балкарская Республика, г. Санкт-Петербург, Республика Северная Осетия, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Татарстан, Республика Мордовия, Пензенская область, Белгородская область, Ставропольский край, Краснодарский край, Ханты-Мансийский а.о., Воронежская область, Республика Адыгея, Республика Калмыкия-Хальмг Тангч, Волгоградская область, Тамбовская область, Чувашская Республика	77-79	76-79	От -0,58 до 1,27
Ярославская область, Кировская область, Ямало-Ненецкий а.о., Тюменская область, Рязанская область, Калужская область, Липецкая область, Курская область, Орловская область, Удмуртская Республика, Томская область, Саратовская область, Республика Марий Эл, Московская область, Ненецкий а.о., Ростовская область, Архангельская область, Ульяновская область, Новосибирская область, Омская область, Костромская область, Брянская область, Чеченская республика, Республика Башкортостан,	75-77	74-77	От -0,32 до 1,12

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

Регионы	Ожидаемая продолжительность жизни, лет		Изменения в 2014 г. по сравнению с - 2013 г., лет
	2014	2013	
Астраханская область, Вологодская область, Самарская область, Ленинградская область, Челябинская область, Алтайский край, Ивановская область, Мурманская область, Республика Карелия, Нижегородская область, Свердловская область, Смоленская область, Владимирская область, Калининградская область, Тульская область, Республика Саха (Якутия), Курганская область, Республика Коми			
Оренбургская область, Пермская область, Красноярский край, Тверская область, Республика Хакасия, Республика Бурятия, Новгородская область, Приморский край, Псковская область, Сахалинская область, Кемеровская область, Хабаровский край, Республика Алтай, Камчатская область, Читинская область, Иркутская область, Магаданская область, Амурская область	73-75	72-75	От -0,26 до 1,45
Еврейская а.о., Республика Тыва, Чукотский а.о.	Менее 72	Менее 72	От -0,27 до -0,73

[1] Андреев Евгений Михайлович - кандидат физико-математических наук, ведущий научный сотрудник Центра демографических исследований Российской экономической школы, Москва.

[2] Кваша Екатерина Александровна – кандидат экономических наук, старший научный сотрудник Института демографии НИУ ВШЭ.

[3] Харькова Татьяна Леонидовна - кандидат экономических наук, старший научный сотрудник Института демографии НИУ ВШЭ.

[4] Данные о причинах смерти населения Чеченской республики досчитаны с учетом данных за последующие годы, расчет относительных показателей за 1994-2003 гг. проведен без Чеченской республики.

[5] Население России 2007. Пятнадцатый ежегодный демографический доклад М.: Изд.дом ГУ ВШЭ, 2009. С. 176-178

[6] Как мы неоднократно писали, наши оценки продолжительности жизни несколько отличаются от официальных, но отличие невелико. Главное преимущество представленных показателей в том, что продолжительность жизни населения России за длительный период рассчитана по единой методике. По официальным данным ожидаемая продолжительность жизни в 2014 г. составила для мужчин на 0,01 больше, а для женщин – на 0,01 меньше, чем по нашим расчетам.

[7] Метод декомпозиции изменений продолжительности жизни по возрастным группам и причинам смерти описан в работе: Андреев Е.М. Метод компонент в анализе продолжительности жизни // Вестник статистики. 1982. № 9. С. 42-48 [23]. Его современный вариант представлен в статье: Andreev E.M., Shkolnikov V.M., Begun A.Z. Algorithm for decomposition of differences between aggregate demographic measures and its application to life expectancies, healthy life expectancies, parity progression ratios and total fertility rates. // Demographic Research 2002. Vol. 7, P. 499-521 [24].

Свидетельство о регистрации СМИ Эл № ФС77-39707 от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf

[8] Население России 2000. Восьмой ежегодный демографический доклад / отв. ред. А.Г.Вишневский. М.: Кн. дом «Университет», 2001. С. 93–94; Население России 2012. Двадцатый демографический доклад / отв. ред. А.Г.Вишневский. М.: Изд. дом НИУ ВШЭ. 2014. С.266-268.
[9] Население России 2013. Двадцать первый ежегодный демографический доклад / отв. ред. Захаров С.В.; НИУ Высшая школа экономики – М.: Изд. Дом НИУ ВШЭ. 2015 С. 201-223.

Свидетельство
о регистрации СМИ
Эл № ФС77-39707
от 07.05.2010 г.
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Андреев Е.М., Кваша Е.А., Харькова Т.Л. Смертность и продолжительность жизни в России - что нового? Статья первая //Демоскоп Weekly. 2016. № 683-684. URL: http://demoscope.ru/weekly/2016/0683/demoscope683.pdf