



Информационный бюллетень Центра демографии и экологии человека
 Института народохозяйственного прогнозирования РАН

СМЕРТНОСТЬ В РОССИИ СНИЖАЕТСЯ *La mortalité en Russie baisse*

1994 г. оказался последним годом необычного подъема смертности, начавшегося в 1988 г. В 1995 г. наметился поворот, который подтверждается данными 1996 г., так же, как и предварительными данными 1997 г.¹ Смертность снижается, а ожидаемая продолжительность жизни растет (табл. 1).

Таблица 1. Ожидаемая продолжительность жизни населения России в 1987-1993 гг.
Tableau 1. Espérance de vie en Russie, 1987-1996

Годы (1)	Оба пола (2)	Мужчины (3)	Женщины (4)
1987	69,94	64,87	74,32
1988	69,76	64,64	74,29
1989	69,62	64,21	74,56
1990	69,25	63,77	74,38
1991	69,02	63,45	74,29
1992	67,89	62,01	73,76
1993	65,16	58,95	71,96
1994	63,88	57,49	71,04
1995	64,61	58,22	71,70
1996	65,88	59,73	72,51

(1) *Années*; (2) *Les deux sexes*; (3) *Hommes*; (4) *Femmes*.

Примечание: По расчетам Центра демографии и экологии человека. По данным Госкомстата РФ, в 1996 г. соответствующие показатели: 65,89; 59,75; 72,49.

Несмотря на то, что за два года - 1995 и 1996 - ожидаемая продолжительность жизни выросла на 2,2 года у мужчин и на 1,5 года у женщин, она все еще находится у женщин на уровне 1962-1963 гг., у мужчин - ниже любого уровня, зафиксированного с конца 50-х по 1992 г. Тем не менее уже сейчас можно говорить о возвращении показателей ожидаемой продолжительности жизни к значениям, которые задавались долговременными тенденциями ее изменения, нарушившимися в 1985 г. (рис. 1).

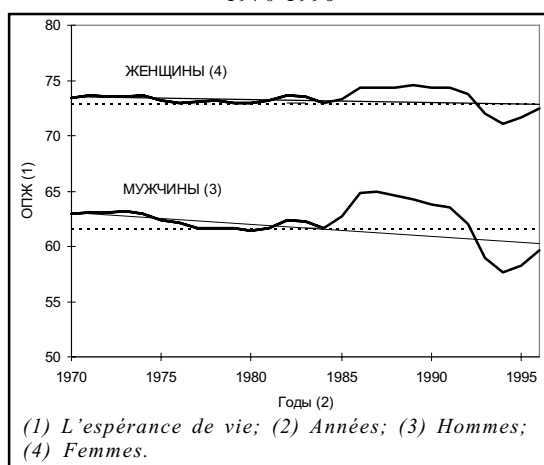
Возрастные особенности изменений смертности

Рост смертности в предыдущие годы происходил прежде всего в возрастах от 30 до 60 лет, ее снижение в 1995-1996 гг. также затронуло в наибольшей степени именно эти возрастные группы, особенно на участке от 45 до 60 лет (табл. 2).

В таком неравномерном участии разных возрастов в изменениях смертности заключается не совсем обычная особенность динамики смертности последнего десятилетия. Ее резкие колебания почти не затронули детские возраста, были небольшими для престарелых старше 75 лет. Наибольшими же - и у мужчин, и у женщин - оказались изменения в

Рис. 1. Тенденции изменения ожидаемой продолжительности жизни в России в 1970-1996 гг.

Fig. 1. Evolution de l'espérance de vie en Russie, 1970-1996



(1) *L'espérance de vie*; (2) *Années*; (3) *Hommes*; (4) *Femmes*.

Непрерывная прямая линия - линейный тренд, основанный на данных 1970-1984 гг., прерывистая прямая линия - уровень 1984 г.

Ligne droite continue - extrapolation linéaire de la tendance des années 1970-1984; ligne en pointillée - niveau de 1984.

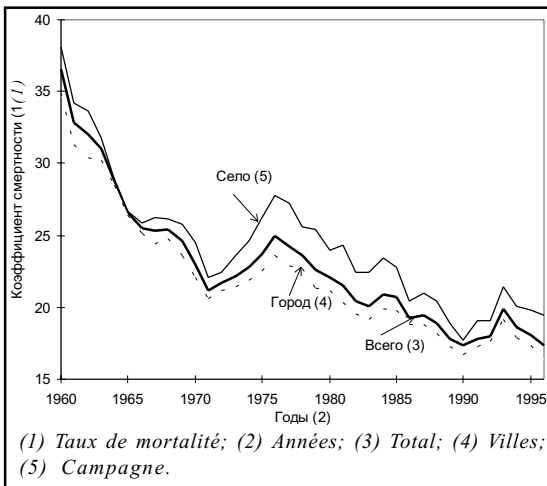
Таблица 2. Вклад различных возрастных групп в изменения ожидаемой продолжительности жизни в России, 1992-1996 гг.

Tableau 2. Contribution de différents groupes d'âge au changement de l'espérance de vie. Russie, 1992-1996

Возраст-Age	1992	1993	1994	1995	1996
Мужчины - Hommes					
0-14	0,09	-0,11	0,01	0,03	0,11
15-29	-0,24	-0,35	-0,14	-0,10	0,16
30-44	-0,55	-0,91	-0,42	0,21	0,45
45-59	-0,53	-1,04	-0,69	0,30	0,52
60-74	-0,26	-0,54	-0,26	0,19	0,20
75+	0,0	-0,12	-0,01	0,08	0,06
Всего-Total	-1,48	-3,06	-1,49	0,71	1,50
Женщины - Femmes					
0-14	0,07	-0,18	0,05	0,01	0,11
15-29	-0,06	-0,10	-0,04	-0,02	0,04
30-44	-0,15	-0,30	-0,16	0,07	0,17
45-59	-0,19	-0,52	-0,37	0,17	0,26
60-74	-0,18	-0,42	-0,24	0,17	0,15
75+	-0,02	-0,29	-0,06	0,13	0,08
Всего-Total	-0,53	-1,81	-0,83	0,53	0,81

¹ Общий коэффициент смертности за первые 9 месяцев 1997 г. составил 13,9 промилле (за тот же срок в 1996 г. - 14,5); соответственно коэффициент младенческой смертности - 16,8 (17,0); число умерших от болезней системы кровообращения на 100000 населения - 754,7 (771,0); от внешних причин - 187,7 (212,7).

Рис. 2. Коэффициент младенческой смертности в России (на 1000 новорожденных)
Fig. 2. Taux de mortalité infantile (pour mille nouveau-nés)



возрастных группах от 45 до 60 лет, за которыми следовали соседние младшая и старшая группы. На фоне других возрастов относительно благополучной выглядит динамика младенческой смертности. Даже в момент наибольшего подъема в 1993 г. она была ниже, чем в 1984, а в 1996 г. у городского населения упала ниже, чем когда-либо в прошлом, а у всего населения - до рекордно низкого до сих пор уровня 1990 г. (рис. 2). Тем не менее и сейчас ее уровень примерно в три раза выше, чем в среднем в странах Европейского Союза или в США, в четыре раза выше, чем в Японии.

Последние изменения, как у мужчин, так и у женщин, указывают на то, что происходит постепенное возвращение к форме возрастных кривых смертности, существовавших в начале 90-х годов до ее внезапного резкого подъема (рис. 3). Наибольшее относительное улучшение достигнуто в возрастных от 30 до 60 лет с максимумом в группе 40-45 лет, т.е. там, где подъем смертности в 1993-1994 гг. был самым значительным. Заметно улучшение в старших возрастах, особенно же у детей, где положение лучше, чем было в 1991 г. В то же время настораживает и требует объяснения полное отсутствие прогресса в возрастных от 15 до 24 лет, в

которых смертность в 1992-1994 гг. значительно выросла.

Снижение смертности и причины смерти

Анализ снижения смертности по причинам смерти также указывает на "возвратный" характер происходящих изменений. На рис. 4 показаны относительные приращения возрастных коэффициентов смертности за 1994-1996 гг. по трем укрупненным группам причин смерти.

В большинстве возрастов приращения отрицательные, что говорит о снижении смертности. Оно достигнуто, в первую очередь, за счет уменьшения смертности от внешних причин (официальное название этой рубрики "несчастные случаи, отравления, травмы и насильственные причины смерти") в более молодых возрастах и от болезней системы кровообращения - в старших. Вообще же улучшение связано со всеми основными причинами смерти, кроме инфекционных болезней у мужчин между 15 и 35 годами - в основном из-за высокой смертности от туберкулеза. Обращает на себя внимание группа 15-19 лет у мужчин - единственная, в которой не произошло снижения смертности от несчастных случаев.

Праздновать победу рано

Как долго и до какого уровня будет идти начавшийся в 1995 г. рост продолжительности жизни? Приведет ли он лишь к восстановлению положения, существовавшего до 1985 г. и бывшего тоже крайне неблагоприятным, или создаст новую ситуацию, при которой Россия включится, наконец, в общее движение промышленно развитых стран ко все более низкой смертности и высокой продолжительности жизни? Более вероятным представляется первый из двух названных сценариев - такой пессимистический прогноз вытекает из анализа современных тенденций эволюции смертности в России на протяжении последних трех десятилетий.

Одним из главных элементов этой эволюции была возрастающая роль двух крупных классов причин смерти: болезней системы кровообращения и внешних причин. Вероятности умереть на протяжении жизни от причин, относящихся к этим двум классам, неуклонно росли (у мужчин 591 на 1000

Рис. 3. Возрастные коэффициенты смертности в 1994 г. и 1996 г. по сравнению с 1991 г.
Fig. 3. Taux de mortalité par âge. 1994 et 1996 par rapport à 1991

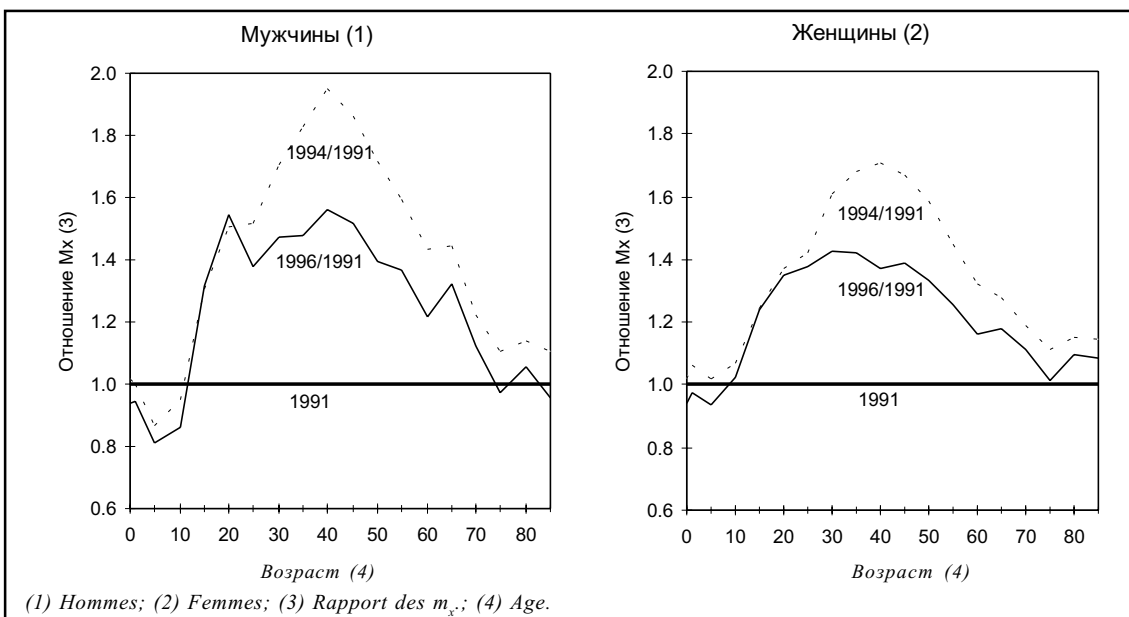
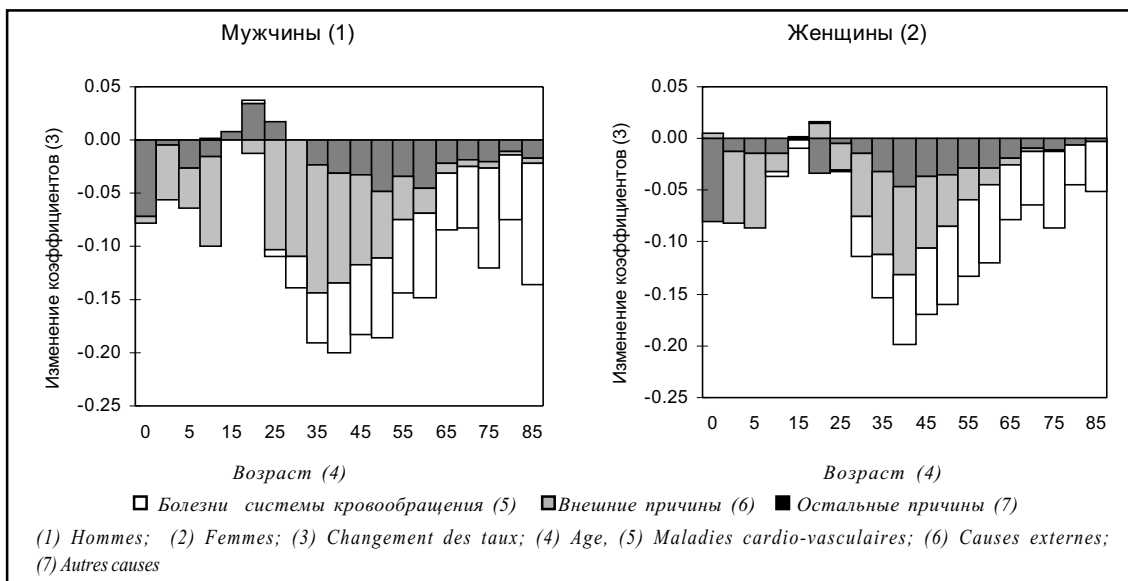


Рис. 4. Изменения коэффициентов смертности по возрасту и причинам смерти в 1995-1996 гг.
Fig.4. Changement des taux de mortalité selon l'âge et selon les causes de décès en 1995 et 1996

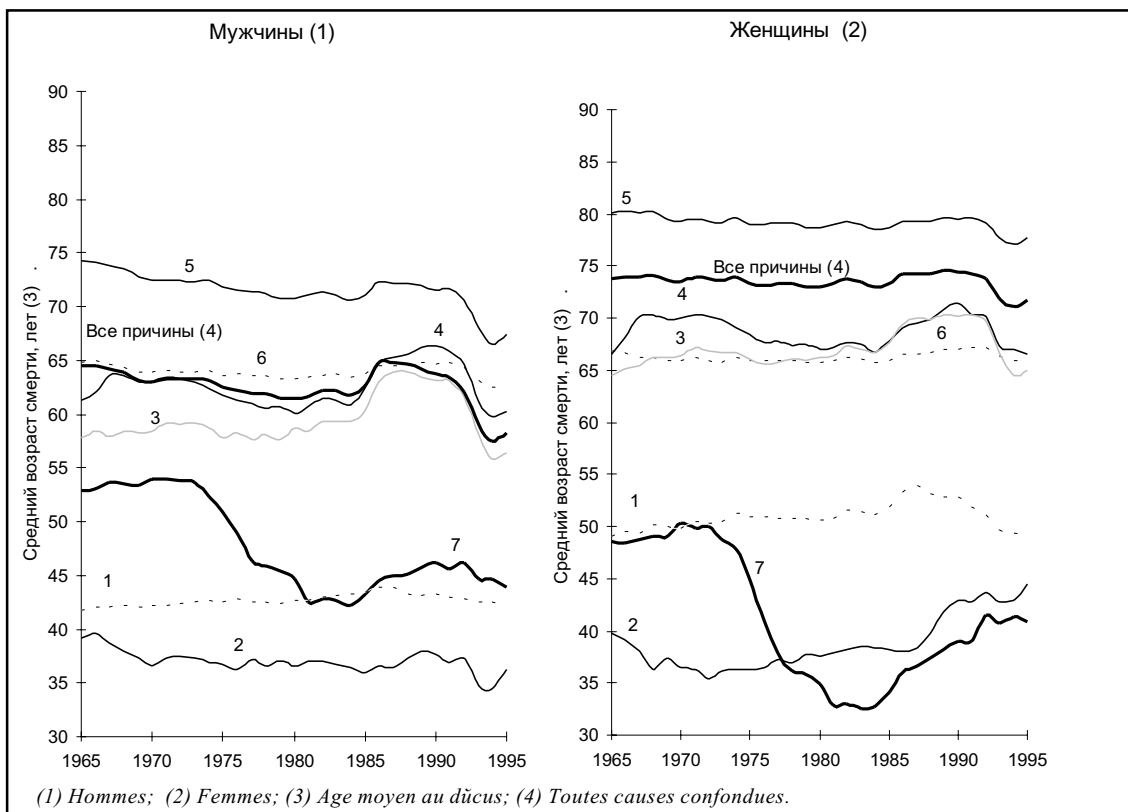


в 1965 г., 655 - в 1980, 688 - в 1995; у женщин соответственно 699, 749, 761), отгнавая все остальные причины на второй план. Особенно прискорбно выразительным был рост вероятностей смерти от внешних причин. Правда, этот рост прервался во второй половине 80-х годов, но затем снова возобновился и даже ускорился. Именно он придал всем изменениям распределения умерших по причинам смерти в России между 1965 и 1985, а затем между 1987 и 1995 гг. ярко выраженный неблагоприятный характер, ибо его отрицательные последствия

значительно перевесили все положительные или нейтральные сдвиги, которые также меняли это распределение в указанный период.

Еще более разочарывающими были изменения другого главного структурного компонента смертности - средних возрастов смерти от каждого из крупных классов причин (рис. 5). Прогрессивные, положительные изменения заключаются в **повышении** средних возрастов смерти, т.е. в отодвигании смертей к старшим возрастам. В России же на протяжении 30 лет серьезного повышения этих

Рис. 5. Средний возраст смерти от семи крупных классов причин. Россия, 1965-1995 гг.
Fig. 5. Age moyen au décès selon la cause de décès (7 grands groupes de causes de décès). Russie, 1965-1995



Примечание - Note:

1 - Внешние причины смерти - Causes externes; 2 - Прочие заболевания (кроме перечисленных ниже) - Autres maladies (sauf mentionnés ci-dessous); 3 - Болезни органов пищеварения - Maladies digestives; 4 - Болезни органов дыхания - Maladies respiratoires; 5 - Болезни системы кровообращения - Maladies cardio-vasculaires; 6 - Новообразования - Tumeurs; 7 - Инфекционные болезни - Maladies infectieuses.

показателей не наблюдалось ни для одного из классов причин. Если не считать кратковременного подъема во второй половине 80-х годов, можно говорить, скорее, о преобладающей тенденции к снижению среднего возраста смерти, то есть об **омоложении** смертности от большинства причин.

Особенно прискорбно, что эта тенденция затронула болезни системы кровообращения - ведь от них умирает примерно половина мужчин и более двух третей женщин. Возраст смерти от этого класса причин, по сравнению с другими причинами, в России высок, и с этой точки зрения, отмеченный выше рост вероятности смерти от болезней системы кровообращения - положительное явление. Но на фоне мировых достижений, довольно обычных для западных стран, он низок, а его почти непрерывное снижение свидетельствовало о постоянном ухудшении ситуации.

Средний возраст смерти от болезней системы кровообращения в России 1990 г. - до последнего подъема смертности - у мужчин был на 5,8, у женщин - на 4,5 года ниже чем на "Западе" (усредненный уровень для четырех крупных промышленно развитых стран - США, Великобритания, Франция и Япония). Для несчастных случаев эта разница со-

ставляет соответственно 10,9 и 16,0; для рака - 7,8 и 7,6; для болезней органов дыхания - 13,7 и 12,9; для инфекционных болезней - 20,7 и 38,1 года.

Таким образом, долговременные изменения структуры российской смертности по причинам смерти давно уже были, по большей части, неблагоприятными и не только не способствовали прогрессивной перестройке этой структуры в том направлении, которое подсказывает мировой опыт второй половины XX в., но в ряде случаев говорили, скорее, о движении в противоположном направлении. За два десятилетия, предшествовавшие 1985 г., в эволюции российской смертности накопилась мощная инерция стагнации. Она была нарушена конъюнктурными колебаниями второй половины 80-х - первой половины 90-х годов, но едва ли исчезла, потому что не исчезли основания, на которых она держалась и которую будет очень трудно преодолеть, даже когда "шоковый" подъем смертности первой половины 90-х годов уйдет в прошлое.

**Анатолий ВИШНЕВСКИЙ,
Владимир ШКОЛЬНИКОВ**

Anatoli VICHNEVSKI, Vladimir SHKOLNIKOV

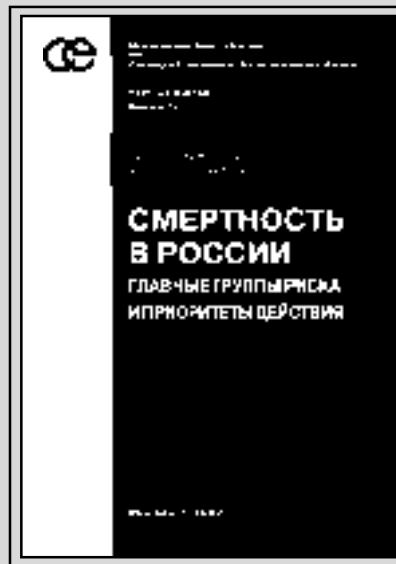
А. Вишневский, В. Школьников

**СМЕРТНОСТЬ В РОССИИ:
ГЛАВНЫЕ ГРУППЫ РИСКА
И ПРИОРИТЕТЫ ДЕЙСТВИЯ**

Московский Центр Карнеги. Научные доклады,
вып. 19. М., 1997, 84 с.

ОГЛАВЛЕНИЕ

- Введение*
1. Кризис смертности в России
 Долговременный кризис смертности
 Обострение кризиса в 90-е годы
 Незавершенный эпидемиологический переход
 Потери от высокой смертности
2. Современная российская модель смертности
 Структура смертности по возрасту и причинам смерти
 Современная структура российской смертности
 Изменения структуры смертности по крупным классам причин смерти за 1965-1995 гг.
 Вероятности умереть от крупных классов причин
 Средний возраст смерти от крупных классов причин
3. Главные возрастно-причинные группы риска в России
 Крупные классы причин смерти - общий обзор
 Болезни системы кровообращения
 Внешние причины (несчастные случаи, отравления, травмы и насильственные причины)
 Новообразования
 Болезни органов дыхания
 Инфекционные болезни
 Болезни органов пищеварения
 Прочие болезни



- 4. Региональные особенности российской смертности**
 Северо-восточный градиент смертности
 Изменения в регионах после 1985 г.
Заключение
 Главные возрастно-причинные группы риска в России: обобщенная картина
 Главные приоритеты действий
 Приоритеты борьбы со смертностью у мужчин
 Приоритеты борьбы со смертностью у женщин
Приложения

Главный редактор: Анатолий Вишневский Редактор: Юлия Флоринская

ЦЕНТР ДЕМОГРАФИИ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
 ИНСТИТУТА НАРОДНОХОЗЯЙСТВЕННОГО
 ПРОГНОЗИРОВАНИЯ
 ПРИ ПОДДЕРЖКЕ "POPULATION ET SOCIÉTÉS" -
 БЮЛЛЕТЕНЯ
 НАЦИОНАЛЬНОГО ИНСТИТУТА
 ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. **ФРАНЦИЯ**

117418, Москва, Нахимовский пр-т, 47.
 Тел. 332 43 14 Факс: (095) 129 26 27
 Свидетельство о регистрации в Роскомпечати 013123



Prix hors de Russie
 Le numéro: 10F
 Abonnement annuel (6 numéros): 50F
 Adresse pour l'abonnement:
 I.N.E.D.,
 27 rue du Commandeur, 75675 Paris
 Cedex 14, France