



**Л.А. Попова,**

*д-р экон. наук, доцент,*

*зам. директора по научной работе*

*Института социально-экономических*

*и энергетических проблем Севера*

*ФИЦ Коми НЦ УрО РАН*

*(г. Сыктывкар)*

## **СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СЕВЕРНЫХ РЕГИОНОВ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19\***

Уровень смертности населения наиболее адекватно отражает показатель ожидаемой продолжительности жизни, который считается одним из главных индикаторов качества жизни населения, уровня развития системы здравоохранения и благополучия общества в целом. На протяжении 16-ти лет (с 2004 по 2019 г.) в России наблюдались снижение смертности и рост продолжительности жизни, во многом обусловленные активизацией в стране социально-демографической политики, связанной с реформированием здравоохранения, пропагандой здорового образа жизни, антиалкогольными и антитабачными мероприятиями и др. Общий коэффициент смертности за 2003–2019 гг. сократился с 16,4‰ на 1 000 человек населения до 12,3‰. Продолжительность жизни россиян увеличилась на 8,5 года: с 64,8 до 73,3 лет – с достижением максимальных в истории страны значений. Однако в 2020 г. в условиях пандемии COVID-19 произошло заметное повышение общего коэффициента смертности – до 14,6‰; ожидаемая продолжительность жизни населения уменьшилась на 1,8 года – до 71,5 лет [1].

Большая часть из 13-ти северных субъектов Федерации характеризуется уровнем ожидаемой продолжительности жизни населения ниже среднего по стране. К ним относятся и два признанных российских аутсайдера по этому показателю: Республика Тыва и Чукотский автономный округ; традиционно занимающие последние места в рейтинге регионов по продолжительности жизни. Лишь в Ханты-Мансийском и Ямало-Ненецком автономных округах величина продолжительности жизни населения стабильно превышает общероссийский уровень.

---

© Попова Л.А., 2022

\* Статья подготовлена в рамках НИР «Человеческие ресурсы северных регионов России: потенциал развития или ограничение экономического роста» (№ ГР 122012700169-9).



Так же, как и в целом по стране, на Севере с 2004 по 2019 г. в основном прослеживалась тенденция роста продолжительности жизни (см. табл. 1). В некоторых регионах, особенно с очень малочисленным населением, как например, Ненецкий и Чукотский автономные округа, увеличение показателя было не вполне последовательным, но возрастающий тренд в 2003–2019 гг. зафиксирован везде. И также повсеместно на Севере в 2020 г. произошло снижение величины продолжительности жизни населения.

В большинстве из них уменьшение продолжительности жизни в первый год пандемии было сильнее среднероссийского: в Ямало-Ненецком

Т а б л и ц а 1

*Динамика ожидаемой продолжительности жизни населения России и северных регионов в 2003–2020 гг., лет*

Регион	2003 г.	2017 г.	2019 г.	Прирост за 2003–2019 гг., лет	2020 г.	Снижение за 2019–2020 гг., лет
Ханты-Мансийский АО	67,3	73,9	75,0	7,7	72,9	-2,1
Ямало-Ненецкий АО	66,5	73,5	74,2	7,7	71,9	-2,3
<b>Российская Федерация</b>	<b>64,8</b>	<b>72,7</b>	<b>73,3</b>	<b>8,5</b>	<b>71,5</b>	-1,8
Архангельская область	62,0	71,9	72,3	10,3	71,4	-0,9
Республика Саха (Якутия)	64,0	71,7	73,0	9,0	71,1	-1,9
Ненецкий АО	59,3	71,5	73,2	13,9	70,4	-2,8
Республика Коми	61,5	71,1	71,3	9,8	70,3	-1,0
Мурманская область	63,0	71,7	71,8	8,8	69,8	-2,0
Сахалинская область	61,3	70,2	70,3	9,0	69,7	-0,6
Республика Карелия	60,5	70,7	71,5	11,0	69,6	-1,9
Камчатский край	63,0	70,1	70,6	7,6	69,3	-1,3
Магаданская область	63,1	69,4	69,7	6,6	69,0	-0,7
Республика Тыва	54,2	66,3	67,6	13,4	66,3	-1,3
Чукотский АО	59,1	66,1	68,1	9,0	65,8	-2,3

*Примечание:* Ранжировано по убыванию уровня продолжительности жизни населения в 2020 году.

*Источник:* Официальный сайт Росстата. – URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>



и Ханты-Мансийском автономных округах, Мурманской области, республиках Карелия и Саха (Якутия). Существенно величина показателя сократилась в 2020 г. в Ненецком и Чукотском автономных округах, однако ввиду незначительной численности их населения такая ситуация может быть следствием случайных событий на малой совокупности. В то же время в шести северных регионах: Сахалинской, Магаданской, Архангельской областях, республиках Коми и Тыва и Камчатском крае – снижение продолжительности жизни было менее существенным, чем в целом по стране.

В процессе анализа изменения региональной дифференциации продолжительности жизни населения России в условиях роста начала 2000-х гг. было установлено, что в течение 2003–2017 гг. в стране произошла заметная региональная конвергенция показателя, о чём свидетельствует уменьшение среднеквадратического отклонения с 3,2 до 2,3 [2]. При сокращении темпов роста продолжительности жизни региональная конвергенция сменилась наметившейся дивергенцией: к 2019 г. среднеквадратическое отклонение увеличилось до 2,4. Связанное с пандемией COVID-19 повсеместное снижение показателя в 2020 г. вновь сопровождалось уплотнением регионов к среднему значению: среднеквадратическое отклонение сократилось до 2,2. Таким образом, в целом за 2003–2020 гг. для России характерна региональная конвергенция продолжительности жизни.

Северные регионы в условиях региональной конвергенции продолжительности жизни населения также в основном характеризуются уплотнением к среднероссийскому уровню и сверху, и снизу. В Ханты-Мансийском и Ямало-Ненецком автономных округах прирост продолжительности жизни в 2003–2019 гг. был ниже среднего по стране, а снижение в 2020 г. – значительнее. В результате превышение региональными показателями общероссийского уровня заметно сократилось (см. *табл. 2*).

Среди 11 северных субъектов Федерации с продолжительностью жизни населения ниже общероссийского уровня 8 регионов за 2003–2020 гг. подтянулись к общероссийскому уровню, в одном отставание к концу рассматриваемого периода вернулось к прежней отметке, в двух произошло увеличение отставания от среднероссийского уровня продолжительности жизни.

Значительная положительная динамика за 2003–2020 гг. характерна для Республики Тыва и Ненецкого автономного округа. В Тыве отставание продолжительности жизни от среднего по стране уровня сократилось вдвое: с 10,6 лет в 2003 г. до 5,2 лет в 2020 году. В Ненецком АО даже с учётом очень значительного снижения показателя продолжительности жизни в первый год пандемии в целом за рассматриваемый период также произошло существенное уменьшение отставания: с 5,5 лет до 1,1 года.



*Изменение разницы с общероссийским уровнем продолжительности жизни населения северных регионов в 2003–2020 гг.*

Регион	Разница региональной продолжительности жизни с общероссийским уровнем, лет				Изменение разницы продолжительности жизни с общероссийским уровнем за 2003–2020 гг., лет
	2003 г.	2017 г.	2019 г.	2020 г.	
<i>Уменьшение превышения регионального показателя</i>					
Ямало-Ненецкий АО	1,7	0,8	0,9	0,4	-1,3
Ханты-Мансийский АО	2,5	1,2	1,7	1,4	-1,1
<i>Уменьшение отставания регионального показателя</i>					
Республика Тыва	-10,6	-6,4	-5,7	-5,2	-5,4
Ненецкий АО	-5,5	-1,2	-0,1	-1,1	-4,4
Архангельская область	-2,8	-0,8	-1,0	-0,1	-2,7
Республика Карелия	-4,3	-2,0	-1,8	-1,9	-2,4
Республика Коми	-3,3	-1,6	-2,0	-1,2	-2,1
Сахалинская область	-3,5	-2,5	-3,0	-1,8	-1,7
Республика Саха (Якутия)	-0,8	-1,0	-0,3	-0,4	-0,4
Мурманская область	-1,8	-1,0	-1,5	-1,7	-0,1
<i>Нулевое изменение отставания регионального показателя</i>					
Чукотский АО	-5,7	-6,6	-5,2	-5,7	0,0
<i>Рост отставания регионального показателя</i>					
Камчатский край	-1,8	-2,6	-2,7	-2,2	0,4
Магаданская область	-1,7	-3,3	-3,6	-2,5	0,8

Расчитано по: Официальный сайт Росстата. – URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>

Более чем на 2 года сократилось отставание продолжительности жизни от общероссийского уровня в Архангельской области, республиках Карелия и Коми, на 1,7 года – в Сахалинской области. Незначительное снижение отставания характерно также для Республики Саха (Якутия) и Мурманской области. В Чукотском АО, где в 2020 г. было зафиксировано довольно значительное уменьшение продолжительности жизни, отста-



вание от среднего вернулось на уровень 2003 года. В Камчатском крае и Магаданской области в целом за рассматриваемый период произошло увеличение отставания от среднероссийского уровня продолжительности жизни за счёт менее существенного роста показателя в 2003–2019 годах.

2020 г. с развернувшейся пандемией COVID-19 внёс коррективы не только в тенденции продолжительности жизни населения, но и в уровень смертности от всех основных классов причин, к которым относятся болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины (несчастные случаи и др.), болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные заболевания. На эти шесть групп причин до 2012 г. в России приходилось свыше 90% случаев смерти, в последнее время – более 80%. Отметим, что ещё в 2006 г. в стране произошла двойная перегруппировка причин смертности: новообразования вытеснили внешние причины со 2-го места, болезни органов пищеварения поднялись на четвёртую позицию, потеснив болезни органов дыхания. При этом практически во всех северных регионах доля внешних причин выше общероссийского уровня, на Севере они гораздо позже, чем в целом по России, опустились на 3-е место, а в Тыве и Чукотском АО по-прежнему занимают вторую позицию в структуре смертности по причинам.

Общий коэффициент смертности увеличился в стране в первый год пандемии на 19%. Наиболее значительный рост (на 63,5%) характерен для болезней органов дыхания (см. табл. 3). На 11,8% увеличилась смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, на 9,4% – от болезней органов пищеварения. Несколько выросла также смертность от несчастных случаев. Произошло незначительное снижение уровня смертности от новообразований. Хотя специалисты утверждают, что коронавирус приводит к обострению всех инфекционных заболеваний и усугубляет течение болезни, смертность от инфекционных и паразитарных болезней в 2020 г. также заметно сократилась – на 8,0%. В северных регионах наибольший рост смертности также произошёл от болезней органов дыхания, однако в Магаданской области произошло его снижение. В отличие от страны в целом, в Карелии произошло небольшое уменьшение уровня смертности от болезней системы кровообращения, в Ямало-Ненецком и Ненецком округах и Магаданской области сократилась смертность от болезней системы пищеварения, в Тыве, Магаданской, Мурманской и Сахалинской областях снизилась смертность от внешних причин.

Смертность непосредственно от коронавируса сравнивать не с чем. Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19, обозначенная в Краткой номенклатуре причин смерти под номером 320 [3], вошла в число прочих



Т а б л и ц а 3

*Прирост уровня смертности от основных причин смерти  
в России и северных регионах в 2020 г., %*

Регионы	От болезней системы кровообращения	От новообразований	От внешних причин	От болезней органов пищеварения	От болезней органов дыхания	От инфекционных и паразитарных заболеваний
<b>Российская Федерация</b>	<b>11,8</b>	<b>-0,7</b>	<b>1,6</b>	<b>9,4</b>	<b>63,5</b>	<b>-8,0</b>
Республика Карелия	-0,7	0,8	8,2	29,2	84,8	19,3
Республика Коми	5,4	-2,8	4,0	5,9	23,2	14,7
Архангельская область	4,9	0,6	5,8	5,4	16,9	0,0
Ненецкий АО	3,2	39,4	12,3	-4,3	18,2	-33,8
Мурманская область	9,6	-1,3	-2,1	3,8	53,1	11,9
Ханты-Мансийский АО	11,7	11,9	1,8	14,1	175,9	6,6
Ямало-Ненецкий АО	22,0	1,6	6,2	-7,7	64,4	-12,4
Республика Тыва	10,2	6,5	-7,3	14,4	28,5	0,7
Республика Саха (Якутия)	13,4	-6,1	12,8	10,9	21,4	-21,5
Камчатский край	6,4	-9,5	15,1	9,6	64,7	26,6
Магаданская область	11,8	1,2	-8,8	-2,2	-10,0	37,2
Сахалинская область	0,4	-4,5	-0,5	21,6	67,8	-2,7
Чукотский АО	9,4	-11,9	28,1	13,3	105,8	-20,6

*Расчитано по:* Официальный сайт Росстата. – URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>

причин, вызвавших в стране 6,8% смертей. С её включением в состав прочих причин смерти, доля которых в России с 2016 г. уступает только доле болезней системы кровообращения, их удельный вес достиг почти 25% [4].

\* \* \*

1. Официальный сайт Росстата. – URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>

2. *Попова Л.А., Зорина Е.Н.* Региональные резервы роста ожидаемой продолжительности жизни населения в условиях конвергенции её уровня



// Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2019. – Т.12. – № 6. – С.228–242. – DOI: 10.15838/esc.2019.6.66.13.

3. Краткая номенклатура причин смерти 2010 г., основанная на Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. – URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>

4. Официальный сайт Росстата. – URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781>