

**Я. Н. Бегизардов**

**К вопросу о динамике смертности городского населения  
Красноярского края в 1960–1980-е годы**

Россия переживает затяжной кризис смертности, который длится уже почти четыре десятилетия. На протяжении этого времени преобладает тенденция к увеличению смертности, а отставание России по уровню продолжительности жизни от всех промышленно развитых стран непрерывно возрастает<sup>1</sup>. При этом незначительное снижение смертности, отмечаемое в последние годы, свидетельствует о том, что преодоление кризиса смертности потребует напряженных и длительных усилий всего российского общества. Соответственно, актуальным и необходимым является изучение этого кризиса в исторической ретроспективе, выявление его истоков и региональных особенностей.

Как отмечает В.И. Исаев, «одной из главных задач, стоящих перед исследователями истории Сибири, является всестороннее изучение изменений условий и форм жизнедеятельности населения... в центре внимания должны оказаться изменения образа жизни человека на территории Сибири в процессе становления и развития индустриально-урбанистического общества»<sup>2</sup>. Смертность населения является, безусловно, важнейшей составляющей образа жизни. На протяжении 1960–1980-х годов смертность городского населения Красноярского края претерпела существенные изменения, что стало результатом, как общих закономерностей демографического развития, так и форсированного промышленного освоения региона и его урбанизации.

Таким образом, цель настоящей статьи – исследовать динамику смертности городского населения Красноярского края в 1960–1980-х годы. Теоретической основой предпринятого анализа стала теория модернизации и, в частности, концепция демографического перехода. Важнейшей задачей является выявление общего и особенного в эволюции смертности городского населения Красноярского края и РСФСР в указанный период.

В 1960–1980-е годы, с одной стороны, наиболее полно реализовался урбанизационный процесс, а с другой стороны, в городах обозначился ряд кризисных для существовавшей общественной системы социально-экономических явления. Таким образом, этот период занимает в истории российского города особое место: концентрируя в наиболее проявленной форме совокупность общественных отношений, город воплотил в себе основное содержание тоталитарно-бюрократической системы на ее последнем этапе, включившем стабилизацию, кризис и начало обвального распада. Вместе с тем, город в те годы с наибольшим полнотой реализовал закономерности собственного развития в качестве формы социально-территориальной организации этой системы, как бы сконцентрировал результаты предшествующего развития, выявил заложенные в "социалистической" урбанизации потенциал и противоречия<sup>3</sup>.

---

Бегизардов Яков Николаевич, преподаватель Сибирского государственного аэрокосмического университета.

Эл. почта: [njbv@yandex.ru](mailto:njbv@yandex.ru)

<sup>1</sup> Вишневецкий А.Г., Школьников В.М. Смертность в России. Главные группы риска и приоритеты действий. М., 1997. С. 10.

<sup>2</sup> Исаев В.И. Проблемы изучения истории становления индустриально-урбанистического общества в Сибири // Гуманитарные науки в Сибири. 2010 № 1. С. 17–18.

<sup>3</sup> Сенявский А.С. Урбанизация России в XX веке: роль в историческом процессе. М., 2003. С. 148.

Источниковой базой для проведения исследования послужила текущая демографическая и социально-экономическая статистика – материалы Красноярского краевого управления статистики, а также архивные данные. Особо необходимо выделить специальные статистические сборники, посвященные демографической ситуации в регионе.

Вопрос о динамике и факторах смертности городского населения Красноярского края в 1960–1980-х годы не изучался ни в советской, ни в российской науке. Существуют только общие обзоры, которые носят справочный характер. Необходимо, однако, отметить ряд обобщающих работ<sup>1</sup>, которые были использованы в настоящем исследовании. Данные работы перечисленных ученых посвящены общероссийским (общесоюзным) проблема, что принципиально важно для выявления общего и особенного в демографическом развитии городов Красноярского края.

1960–1980-е годы – это время ускоренной урбанизации и индустриализации края. С конца 1950-х годов., в рамках реализации программы строительства коммунизма, в крае развернулось бурное промышленное освоение и, как следствие, ускорилась урбанизация региона. Эти процессы носили ускоренный, даже скомканный характер. Темпы роста, размеры ассигнований, размещение новых предприятий и городских поселений определялись центром, местные особенности и интересы не учитывались. В результате в крае была создана экономика, которую в годы перестройки назовут с полным на то основанием «бесчеловечной»<sup>2</sup>. Все это не могло не сказаться на качественных и количественных характеристиках демографического перехода.

Модернизация смертности объективно была одной из первостепенных задач общего обновления советского общества. В довоенный период ему удалось добиться здесь впечатляющих результатов. К 1940 г. уровень смертности в СССР составлял 18,0‰<sup>3</sup>. Среди горожан Красноярского края аналогичный показатель составил 18,9‰<sup>4</sup>. В результате значительно возросла продолжительность жизни населения. К 1939 г. в СССР она составляла 43,9 года<sup>5</sup>.

Великая Отечественная война отбросила далеко назад процесс снижения смертности. Но сразу после войны ситуация коренным образом улучшилась. В то время как в странах Запада продолжительность жизни увеличивалась со скоростью, сравнимой с довоенными темпами, в РСФСР произошел столь быстрый ее подъем, что к 1965 г. отставание было почти полностью ликвидировано. В 1965 г. ожидаемая продолжительность жизни

---

<sup>1</sup> Коровицкой Н.В. Проблемы городов. М., 1975; Хорева Б.С. Мировой урбанизм на переломе. М., 1992. Сенявского А.С. Российский город в 1960–1980-е годы. М., 1995; Он же. Урбанизация России в XX веке. М., 2003; Вишневецкий А.Г., Школьников В.М. Смертность в России: главные группы риска и приоритеты действий. М., 2007; Вишневецкий А.Г. Серп и рубль. Консервативная модернизация в СССР. М., 1999.

<sup>2</sup> Красноярский край в истории Отечества. Книга четвертая. 1954–1985 гг. Красноярск, 2001. С. 60.

<sup>3</sup> Население мира. М., 1989. С. 202.

<sup>4</sup> Исупов В.А. Городское население Сибири. Новосибирск, 1991. С. 84.

<sup>5</sup> Демографическая модернизация, частная жизнь и идентичность в России. Тезисы докладов научной конференции. Москва, 27–28 февраля 2002 года. [http://demoscope.ru/weekly/knigi/konfer/konfer\\_sod.html](http://demoscope.ru/weekly/knigi/konfer/konfer_sod.html) (дата обращения 01.08.2010).

мужчин достигла в России 64,3 года, против 67,5 года во Франции и 66,8 года в США, у женщин соответственно 73,4 года против 74,7 и 73,7 года <sup>1</sup>.

В городах Сибири снижение смертности оказалось более значительным, чем в целом по стране. К 1959 г. было почти ликвидировано отставание региона по предстоящей продолжительности жизни. Она составила соответственно, 66 и 68 лет, тогда как до войны был разрыв между страной и регионом составлял к этому времени в 8,5 лет <sup>2</sup>. Таким образом, также как и страна в целом, по продолжительности жизни городское население Сибири, и Красноярского края, в частности, достигло уровня развитых стран Запада.

В послевоенный период сложились тенденции, которые развивались в последующие десятилетия. Во-первых, происходило сближение показателей смертности городского и сельского населения региона. Во-вторых, увеличивалась разница в продолжительности жизни между мужчинами и женщинами.

Большинство советских исследователей делали вывод о завершении в Советском Союзе к концу 1950-х годов первого эпидемиологического перехода. Но полностью с этим согласиться нельзя. В частности, В.А. Исупов указывает, что хотя эндогенные причины смерти и стали в этот период преобладающими, экзогенные причины составляли до 40 % случаев <sup>3</sup>. Советский Союз вступал в 1960-е годы в условиях незавершенности первого эпидемиологического перехода.

В конце 1950-х – первой половине 1960-х годов снижение смертности в стране замедлилось и почти прекратилось. В городах края этот процесс, в отличие от РСФСР, продолжился до 1965–1966 гг. В эти два года смертность городского населения Красноярского края достигла самой низкой отметки за всю его историю – 6,4 % <sup>4</sup>. Продолжалось сокращение и младенческой смертности – с 40,7 ‰ в 1960 г. до 18,7 ‰ в 1990 г. <sup>5</sup> (см. табл. 1).

Табл. 1.

Динамика младенческой смертности в РСФСР и Красноярском крае в 1960–1990 гг. (на 1000 родившихся) <sup>6</sup>.

	1960	1970	1980	1990
Городское население РСФСР	34,9	22,1	21,2	17,0
Сельское население РСФСР	38,1	24,5	24,0	18,3
Городское население Красноярского края	40,7	23,6	21,7	18,7
Сельское население Красноярского края	32,1	29,4	26,4	25,5

Таким образом, с середины 1960-х годы городское население РСФСР и Красноярья вступило в новый этап эволюции смертности, сопровождавшийся неуклонным повышением ее уровня. В городах Красноярского края рост смертности носило менее выраженный характер, в отдельные годы (1972, 1976 и 1981 г.) общий коэффициент

<sup>1</sup> Школьников В.М., Милле Ф., Эртриш В., Валлен Ж. Современные тенденции смертности по причинам смерти в России 1965–1994 гг. <http://demoscope.ru/weekly/knigi/shkol/shkol.html> (дата обращения 01.08.2010).

<sup>2</sup> Исупов В.А. Городское население Сибири. С. 118.

<sup>3</sup> Исупов В.А. Демографические катастрофы и кризисы в России в первой половине XX века. Новосибирск, 2000. С. 230–231.

<sup>4</sup> Естественное движение населения Красноярского края. Красноярск, 1991. С. 4–5.

<sup>5</sup> Демографический ежегодник Красноярского края 2000. Красноярск, 2001. С. 77.

<sup>6</sup> Составлено по: Демографический ежегодник России 2002. М., 2002. С. 183. Демографический ежегодник Красноярского края... С. 77.

смертности снижался на 1–3 %. На протяжении всего рассматриваемого периода уровень смертности горожан края оставался ниже республиканского. Однако к 1984 г. смертность городского населения и края, и РСФСР достигла наибольших показателей за 1960–1980-е годы, соответственно, 9,1 и 10,6 ‰<sup>1</sup>.

Неблагоприятное изменение смертности отразилось на динамике продолжительности жизни населения – со второй половины 1960-х и до середины 1980-х годов она отличалась нестабильной динамикой (см. табл. 2).

Табл. 2.

Динамика ожидаемой продолжительности жизни при рождении городского населения РСФСР в 1958–1991 гг.<sup>2</sup>.

Год	Мужчины	Женщины	Все население
1958–1959	63,0	71,5	67,9
1971–1972	63,7	73,5	68,5
1980–1981	62,4	73,2	68,1
1985–1986	64,5	74,0	69,6
1991	64,1	74,3	69,4

Далее обратимся к анализу смертности городского населения Красноярья по возрастам и причинам.

Рассмотрим динамику смертности по возрастам. В младших возрастных группах (0–14 лет) и в группе от 80 лет и старше у мужчин к 1969–1970 гг. произошло значительное снижение уровня смертности (см. табл. 3), которое составило от трети до половины показателей 1958–1959 г. Это связано со значительными успехами в развитии здравоохранения края в 1960-е годы и ростом благосостояния граждан. У женщин в данных возрастных группах снижение смертности оказалось еще большим.

В средних возрастных группах динамика смертности мужчин и женщин резко разошлась. У женщин в возрастах до 40 лет в 1960-е годы уровень смертности снизился, тогда, как у мужчин во всех возрастах от 15 до 70 лет смертность повысилась. Наибольший прирост пришелся у мужчин на возрастные группы 15–19 и 35–49 лет (31,1 и 36,9 % прироста). Рост частоты смертей у мужчин 35–49 лет однозначно оказался связан с распространением эндогенных заболеваний, насильственных причин смерти и расширением алкоголизации населения. У женщин в 1960-е годы увеличение смертности пришлось на все возраста старше 40 лет, но оно оказалось не таким значительным как у мужчин (10,6 и 17,5 % прироста).

Табл. 3.

Возрастные коэффициенты смертности населения Красноярского края 1958–1970 гг. (в расчете на 1000 человек населения данного пола и возраста)<sup>3</sup>.

Возрастные группы	1958–1959 гг.		1969–1970 гг.		1969–1970 гг. в % к 1958–1959 гг.	
	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины
0–4	10,4	8,4	7,2	5,6	69,2	66,6
5–9	1,4	0,8	0,8	0,4	61,5	50,0
10–14	1,3	0,8	0,6	0,3	46,1	37,5
15–19	1,6	1,1	2,1	0,5	131,1	45,4
20–24	2,8	1,6	3,1	1,0	110,7	62,5

<sup>1</sup> Демографический ежегодник России. 2002. С. 112.

<sup>2</sup> Составлено по: *Российский статистический ежегодник*. 1998. М., 1998. С. 156.

<sup>3</sup> Рассчитано автором по: *Социальный паспорт Красноярского края*. Красноярск, 1977. С. 112; *О демографических процессах в Красноярском крае*. Красноярск, 1993. С. 54.

25–29	4,0	1,5	4,2	1,4	105,0	93,3
30–34	5,2	2,2	5,9	1,9	113,4	86,3
35–39	5,7	2,6	7,8	2,3	136,8	88,5
40–44	7,4	3,0	10,1	3,3	136,4	110,0
45–49	9,9	4,4	13,4	5,1	135,3	113,6
50–54	13,3	6,3	13,7	7,4	103,0	117,4
55–59	21,1	8,5	21,8	8,5	103,3	100,0
60–69	35,0	16,0	40,9	17,7	116,8	110,6
70 и ст.	108,1	57,1	95,3	72,0	88,1	126,0
В среднем	8,5	6,1	8,8	6,7	103,5	111,6

На протяжении 1970-х годов и первой половины 1980-х годов. продолжилось развитие неблагоприятных тенденций в смертности городского населения края. Здесь важно отметить два факта. Во-первых, замедление снижения младенческой смертности (см. табл. 1). Во-вторых, расширение сверхсмертности в трудоспособных возрастах, прежде всего мужской сверхсмертности. Если в 1970 г. мужчины в возрастах 20–29 лет умирали в три раза чаще женщин этой группы, то в 1979 г. уже в 4,4 раза; 30–39-летние мужчины в 1970 г. в 2,8 раза, а в 1979 – уже 4,3 раза. И так во всех возрастах от 20 до 69 лет (см. табл. 4)<sup>1</sup>. Аналогично – рост смертности и распространение сверхсмертности в трудоспособных возрастах, протекали и в целом по стране. Однако в крае эти процессы носили менее выраженный характер: сказывалось влияние более молодой структуры населения.

Табл. 4.

Возрастные коэффициенты смертности городского населения  
Красноярского края в 1969 – 1989 гг.  
(в расчете на 1000 чел. данного пола и возраста)<sup>2</sup>.

	1969–1970 гг.			1979 г.*			1989 г.*		
	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины
0–4	6,5	7,3	5,8	1,1	1,3	0,9	0,7	0,8	0,5
5–9	0,6	0,7	0,4						
10–14	0,4	0,6	0,3	0,9	1,3	0,5	0,7	1,1	0,4
15–19	1,2	1,8	0,5						
20–24	1,9	2,7	1,0	2,5	4,0	0,9	2,0	3,2	0,8
25–29	2,7	4,1	1,2						
30–34	3,6	5,3	1,7	4,3	6,9	1,6	3,2	5,0	1,4
35–39	4,9	7,4	2,3						
40–44	6,4	0,9	3,2	7,8	11,9	3,7	6,4	9,4	3,5
45–49	8,2	12,9	4,9						
50–54	10,7	15,7	7,4	14,2	22,6	8,3	12,4	18,6	7,2
55–59	12,4	21,9	9,4						
60–69	26,4	41,4	19,4	29,3	46,0	20,9	26,3	39,1	19,0
70 и старше.	84,1	106,3	75,3	82,0	109,2	73,0	78,7	100,9	71,2
Всего	7,3	8,3	6,4	8,5	9,9	7,1	8,3	9,2	7,4

\* Данные для 1979 и 1989 г. представлены по следующим возрастным когортам: 0–9 лет, 10–19, 20–29, 30–39, 40–49, 50–59, 60–69, 70 и старше.

Далее обратимся к характеристике смертности населения региона по причинам. Структура смертности населения городов края по причинам в середине 1960-х годов характеризовалась

<sup>1</sup> Рассчитано по: *Социальный паспорт Красноярского края*. С. 112. *О демографических процессах в Красноярском крае*. С. 54.

<sup>2</sup> Там же.

как современная: две трети всех случаев смерти были вызваны болезнями системы кровообращения, новообразованиями, несчастными случаями, отравлениями и травмами<sup>1</sup>. К 1975 г. на эти причины приходилось уже 81,8 % всех случаев смерти и до середины 1980-х годов рост смертности обуславливался именно этой группой причин (см. табл. 5).

Табл. 5.  
Смертность городского населения Красноярского края в 1966–1990 гг. от отдельных причин смерти (на 100 тыс. чел.)<sup>2</sup>.

Годы	От новообразований	От болезней системы кровообращения	От несчастных случаев, отравлений и травм	От болезней органов дыхания
1966	108,9	238,1	83,8	67,8
1975	116,7	333,8	156,1	71,0
1980	126,2	390,3	177,0	60,0
1985	133,5	400,0	148,8	57,6
1986	144,6	372,4	113,7	41,9
1987	145,7	381,6	109,8	44,2
1988	155,4	390,9	110,1	46,1
1989	158,9	378,5	125,1	42,4
1990	158,4	406,4	136,2	45,4

Обращают на себя внимание следующие неблагоприятные тенденции в развитии смертности горожан края по причинам. Во-первых, огромный прирост смертности от болезней системы кровообращения (к 1985 г. по сравнению с 1966 г. – 68,1 %), а также неуклонное увеличение смертности от новообразований. В этом ярко проявилась неспособность системы здравоохранения региона справиться с новыми вызовами. Во-вторых, более чем двукратный – к 1980 г. – прирост смертности от несчастных случаев, отравлений и травм. Форсированное промышленное освоение региона при тяжелых условиях труда, крайне низкой трудовой дисциплине, недостаточном обеспечении техники безопасности и массовой алкоголизации населения, обернулось форсированным же распространением смертности от неестественных причин смерти.

Результаты эволюции смертности городского населения, как Красноярского края, так и РСФСР в целом, к середине 1980-х годов оказались удручающими. По общему коэффициенту смертности населения города края и РСФСР оказались к 1985 г. на уровне начала 1950-х годов, по ожидаемой продолжительности жизни – на уровне начала 1960-х годов.

В 1985 г. рост уровня смертности в городах края, как и по всей стране, прекратился. Общий коэффициент смертности даже сократился с 9,1 до 8,7 ‰<sup>3</sup>. Это произошло, в основном, за счет снижения смертности от болезней кровообращения (у мужчин – на 2,4 %, у женщин – на 0,4 %), и несчастных случаев, отравлений и травм (соответственно, 15,5 и 8,2 ‰<sup>4</sup>). По-видимому, это явление берет начало с 1982–1983 гг. и попыток Ю.В. Андропова, а затем М.С. Горбачева усилить трудовую дисциплину, что благотворно повлияло на уровень производственного травматизма и ситуацию с алкогольной смертностью.

<sup>1</sup> ГАРФ. Ф. А-374. Оп. 35. Д. 7684. Л. 5–5 об.

<sup>2</sup> Составлено по: *О демографических процессах в Красноярском крае...* С. 62; *Естественное движение населения Красноярского края.* С. 14.

<sup>3</sup> *Естественное движение населения Красноярского края.* С. 4.

<sup>4</sup> Там же. С. 14.

1986 г. ознаменовался антиалкогольной кампанией. И в исторической науке, и в общественном мнении она имеет совершенно разные оценки. Однако ее положительное влияние на демографическую сферу советского общества трудно отрицать. Смертность горожан края в 1986 г. упала до 7,8 ‰<sup>1</sup>. Обращает на себя внимание, что смертность сократилась по всем группам причин (кроме новообразований – см. табл. 5). Данное явление еще раз подтверждает огромное негативное воздействие алкоголизации населения на его здоровье и уровень смертности. Вместе с тем, эффект антиалкогольной кампании оказался очень недолговечным. В 1987 г. снижение смертности прекратилось. Административными мерами оказалось невозможно преодолеть крайне неблагоприятную ситуацию в области здоровья и смертности населения. Как и в других сферах жизни общества, в демографической сфере перестройка потерпела поражение. С 1987 г. для горожан края, как и для всех жителей нашей страны, неуклонный рост смертности возобновился. К 1991 г. смертность в городах края достигла уровня 9,0 ‰<sup>2</sup>.

Таким образом, развитие смертности городского населения Красноярского края в 1960–1980-х годах проходило по неблагоприятному сценарию. Главная причина – второй эпидемиологический переход разворачивался в условиях, когда ещё не был завершён первый. Смертность от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, несчастных случаев и травм росла при сохранении достаточно высокого уровня смертности от инфекционных болезней. Данный феномен стал возможен по ряду причин. В качестве основных можно выделить форсированные темпы индустриализации и урбанизации в крае, изначальным отставанием местного здравоохранения, которое во многом нужно было создавать с нуля, неразвитостью социальной инфраструктуры и т. д. Важно отметить, что общие показатели смертности в городах региона на протяжении всего рассматриваемого периода оставались ниже, чем по РСФСР, что было вызвано массовой миграцией в край молодежи. В целом эволюция смертности городского населения Красноярского края, как это показал анализ данных смертности по возрастам и причинам, проходила с отставанием от общероссийского уровня и носила промежуточный характер.

---

<sup>1</sup> *Естественное движение населения Красноярского края. С. 4.*

<sup>2</sup> Там же.