

DOI: 10.15372/HSS20170412
УДК 94(470+571) "1950/1979"

А.А. БУРМАТОВ

ЭВОЛЮЦИЯ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАПАДНОЙ СИБИРИ В 1950–1970-е гг.

Новосибирский государственный педагогический университет,
Куйбышевский филиал
РФ, 632387, Новосибирская обл.,
г. Куйбышев, ул. Молодежная, 7

В статье рассматриваются изменения в смертности населения Западной Сибири в 1950–1970-е гг. Прослеживается динамика общего показателя смертности, анализируются эволюционные изменения в смертности младенцев, в структуре смертности по причинам как всего населения, так и детей до года. Позитивные процессы, протекавшие у жителей Западной Сибири, способствовали росту средней продолжительности жизни населения, постепенному сокращению разрыва по этому показателю от других регионов России.

Основными источниками, на которых базируется исследование, являются официальные ответы территориальных органов государственной статистики регионов, входящих в Западную Сибирь, на запросы автора статьи. Материалы, предоставленные статистическими органами, составлены по одному набору показателей: численность населения (с выделением городского и сельского), абсолютные данные о числе родившихся, умерших, в том числе детей до года с разбивкой на городское и сельское население), показатели динамики движения населения. Значительная часть данных ранее использовалась исключительно «для служебного пользования» и была недоступна для исследователей.

Ключевые слова: Западная Сибирь, численность населения, естественное движение, смертность, продолжительность жизни.

A.A. BURMATOV

EVOLUTION OF MORTALITY IN WESTERN SIBERIA IN 1950–1970

Novosibirsk State Pedagogical University,
Kuibyshev branch,
7 Molodezhnaya str., Kuibyshev, Novosibirsk region, 632387, Russia

The article examines mortality evolution in West Siberia, the largest region of the Russian Federation. The region is considered within the boundaries of the same economic region at the time of the 1959 census. Statistical information for 1950–1970 was inaccessible to researchers for a long time by censorship restrictions and does not represent an integral array. In this regard, the author made a request directly to the statistical agencies of the regions of Western Siberia. Information was provided by all regions, except for the Altai Republic.

The research sources are the official data of the State Statistics Territorial Authorities in the regions of West Siberia, as well as archival sources. The materials provided by statistical agencies are compiled according to the same set of indicators: population abundance (urban and rural), the absolute number of births and deaths, including children under the age of one year (urban and rural), population movement, including infant mortality, population mortality (urban and rural). The data are represented by continuous dynamic series for 1950–1970.

The author summarized the data and calculated the indicators of natural population movement in the region as a whole according to the methodology of the State Statistics Committee of the Russian Federation. In this form, information was not published and introduced into scientific circulation for the first time.

The article objective is the population mortality reconstruction. The study resulted in recovering mortality time series and tracing evolutionary changes during the historical period under consideration. Population mortality in West Siberia constantly decreased until 1967. After that, its increase was noted. In general, the population dynamics in the region went the same way as in the whole country, but with 10–15 year lag.

Key words: West Siberia, population abundance, natural movement, mortality, life expectancy.

Александр Анатольевич Бурматов – канд. ист. наук, доцент кафедры педагогика Куйбышевского филиала Новосибирского государственного педагогического университета, e-mail: al-burmatov@yandex.ru

Alexander A. Burmatov – Candidate of Historical Sciences, Associate Professor of Pedagogical Department of Kuibyshev Branch of Novosibirsk State Pedagogical University of Kuibyshev Branch of Federal Public Budgetary Educational Institution of Higher Education «Novosibirsk State Pedagogical University».

В статье рассматривается эволюция смертности населения одного из крупнейших регионов РФ – Западной Сибири. Анализ выполнен в границах одноименного экономического района на момент проведения переписи населения 1959 г. Статистическая информация за 1950–1970 гг. долгое время была недоступна для исследователей и представлена отрывочными сведениями. В связи с этим автором был произведен запрос непосредственно в статистические органы регионов, входящих в Западную Сибирь. Ответы на запрос были составлены по одной программе и представляли непрерывные динамические ряды численности населения с разбивкой на городское и сельское, абсолютные данные и показатели о числе родившихся и умерших, в том числе детей до года. Кроме того, отражены показатели движения населения, в том числе младенческая смертность. Информация поступила из всех регионов, кроме Горного Алтая.

Официальные ответы территориальных органов государственной статистики регионов, входящих в Западную Сибирь, на запрос автора и стали основными источниками, на которых базируется исследование.

Т а б л и ц а 1

**Смертность населения Западной Сибири
в 1950–1970 гг.***

Год	СМЕРТНОСТЬ		
	всего	город	село
1950	11,9	11,8	11,9
1951	11,9	11,1	12,7
1952	10,7	9,8	11,6
1953	9,6	8,8	10,3
1954	9,2	8,1	10,2
1955	9,1	8,1	10,2
1956	7,6	6,7	8,4
1957	7,7	6,7	8,6
1958	7,1	6,5	7,8
1959	7,3	6,9	7,8
1960	6,8	6,4	7,3
1961	7,0	6,5	8,0
1962	7,0	6,5	7,6
1963	6,5	6,1	7,3
1964	6,6	6,3	6,9
1965	6,8	6,4	7,2
1966	6,9	6,6	7,3
1967	7,1	6,7	7,7
1968	7,4	7,0	7,9
1969	7,8	7,5	8,3
1970	7,9	7,5	8,8

* Рассчитано по результатам ответов на запрос Алтайкрайста № ВТ-22-22/673-ДР от 22.09.2015 г.; Кемеровостата, № 06-35/201 от 15.09.2015 г.; Новосибирскстата, № 06-56-20/1220-Д8; 20-06-10/238 от 30.10.2015 г.; Омкстата № ЕШ-57-06/684-ОГ от 30.09.2015 г.; Томскстата, № СК -72-13/1264 ДР от 11.09.2015 г. Без Горного Алтая.

Поступившие данные представляли непрерывные динамические ряды за 1950–1970 гг. Автором сведения по регионам суммировались и рассчитывались показатели естественного движения по региону в целом по методике Госкомстата РФ. В таком виде информация не публиковалась и вводится в научный оборот впервые. Цель статьи – реконструкция эволюции смертности в Западной Сибири в 1950–1970 гг.

К 1950 г. ситуация со смертностью в Западной Сибири (регион рассматривается в границах Западно-Сибирского экономического района в 1959 г.) оставалась напряженной. В 1950–1951 гг. отмечался прирост показателя смертности в сельской местности (табл. 1). В Новосибирской области прирост смертности у сельчан повысился на 0,4 %, на Алтае – на 1,0 %, в Кемеровской области – на 0,2 %, Омской области – на 0,9 %. Население жило под постоянной угрозой голода. С 1952 г. снижение смертности стало повсеместным. В городах смертность в 1950–1954 гг. неуклонно снижалась. В 1956 г. отмечено самое значительное снижение показателя смертности – на 1,5 п.п. (9,1 % до 7,6 %, или на 17 %). В городах снижение составило 1,4 %, в сельской местности – 1,8 %.

В целом по СССР с 1950 по 1960 г. смертность снизилась на 26,8 %. Продолжительность жизни увеличилась с 61,7 года в первой половине 1950-х гг. до 68,4 во второй [1, с. 362]. Фактический недоучет смертности несколько превышал данный показатель. Темп сокращения смертности в Западной Сибири после 1953 г. был более высоким, чем в целом в России. В 1950-е гг. в Западной Сибири сложилась более молодая возрастная структура населения, чем в РСФСР. В 1958–1959 гг. средняя продолжительность жизни населения Западной Сибири составляла 67 лет (для мужчин 63, для женщин 71 год) [2, с. 20] (табл. 2).

В 1950–1960-х гг. младенческая смертность в Западной Сибири была выше, чем в РФ. Сказывалось отставание в социально-экономическом развитии восточных регионов. Темпы снижения смертности детей до года были выше. За 1950-е гг. в динамике младенческой смертности произошел перелом. Рассмотрим на примере Новосибирской области. Смертность детей до года снизилась в Новосибирске с 1950 по 1960 г. в 4,1 раза, в других городах и поселках городского типа – в 2,9 раза, в сельской местности – в 2,4 раза. Основной выигрыш от улучшения медицинского обслуживания получили жители областного центра, в меньшей степени – сельские жители. В конце десятилетия именно в селах и малых городах темпы сокращения младенческой смертности были выше. Экологические проблемы еще не были обострены, а медицинское обслуживание в селах было хуже. В более поздний период фактор состояния экологии в селе и небольших городах стал играть более значительную роль. По области с середины 1960-х гг. смертность детей до года оказалась в селах ниже, чем в Новосибирске. Резкое сокращение младенческой смертности произошло в 1955–1960 гг. (табл. 3).

Т а б л и ц а 2

Средняя продолжительность жизни населения Западной Сибири в 1958–1959 гг., лет*

Регион	Все население	Мужчин	Женщин	Разница, гр.4 к гр.3
Западная Сибирь	67,39	62,62	71,53	8,91
Городское	67,47	62,69	71,42	8,73
Сельское	67,34	62,53	71,47	8,94
Алтайский край	67,44	62,80	71,32	8,52
Кемеровская область	67,38	62,70	71,59	8,89
Новосибирская область	67,31	62,41	71,39	8,98
Омская область	67,58	62,95	71,45	8,50
Томская область	66,85	62,44	70,65	8,21

* *Левцкий Е.М.* Экономико-статистическое исследование воспроизводства населения Сибири и Дальнего Востока на основе таблиц продолжительности жизни. Новосибирск, 1962. С. 20, 37, 41, 45, 73, 77, 81, 85, 89, 93. Расчет для обоих произведен по удельному весу в населении мужчин и женщин.

Т а б л и ц а 3

Младенческая смертность в Новосибирской области (1950–1960 гг.)*

Год	Число умерших детей до года							
	Всего		Новосибирск		Прочие города		Села	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1950	7352	114	2302	128	1000	108	4050	109
1955	4981	77	1038	57	719	72	3224	88
1956	3291	52	665	39	434	46	2192	59
1957	2901	47	609	36	424	47	1868	53
1958	2758	45	689	37	422	47	1647	48
1959	2777	46	...	35	...	47	1677	52
1960	2092	35	609	31	339	37	1144	37

* Естественное и механическое движения населения Новосибирской области. Новосибирск: Облстат, май 1968. С. 17, 22–23; Численность населения и развитие здравоохранения Новосибирской области. Новосибирск: Облстат, октябрь 1959. С. 22. Расчет младенческой смертности произведен по формуле РАТСа для регионов с высокой младенческой смертностью, т.е. с весами 1/3 числа умерших предыдущего года рождения и 2/3 – текущего года рождения.

Снижение смертности по возрастам происходило неравномерно. Доля умерших детей до года в 1950 г. была выше на четверть, чем умерших в возрасте 60 лет и старше. К 1960 г. доля умерших стариков и пожилых увеличилась в 3,5 раза выше по сравнению с 1950 г. К этому моменту число умерших старых и пожилых людей составило почти половину всех смертей. В первой половине 1950-х гг. смертность сокращалась в основном в возрасте от года до 40 лет. Процентное увеличение на 10 пунктов доли умерших в старшей возрастной группе связано на 55,7 % со снижением доли умерших младенцев и на 44,3 % – со снижением доли умерших в возрасте старше 55 лет. Рост доли умерших в возрасте 50–59 лет на протяжении всего периода объясняется тем, что у этих лиц снижение показателей смертности было меньшим. Абсолютное число умерших в возрасте 50–59 лет было стабильным до 1957 г. Затем оно стало расти.

В начале 1960-х гг. почти повсеместно наблюдалось снижение смертности, хотя оно и прерывалось

эпидемиями гриппа. Последний уносил много жизней из-за вызываемых им осложнений и общего ослабления организма. Показатели смертности в целом достигли уровня одного из самых низких в мире. Минимум в 7,2 % в целом по РСФСР был зарегистрирован в 1964 г. В Западной Сибири минимум пришелся на 1963 г., в 1964 г. показатель смертности прирос на 0,2 %. Затем смертность постоянно увеличивалась. Но темп прироста был различным, а само повышение вызывалось разными причинами. Не следует утверждать, что весь зафиксированный в статистике прирост числа смертей был вызван реальным увеличением смертности.

В данных текущей статистики отмечено завышение числа лиц в возрасте 55 лет и старше, что было выявлено переписью 1970 г. Такое завышение было вызвано неточностями переписи населения 1959 г. и неполной регистрацией смертей в межпереписное время. Этим частично объясняется рост по возрастной смертности в 1968–1969 гг. и 1969–1970 гг. Зна-

чительного повышения числа смертей не наблюдалось. В официальных публикациях утверждается, что продолжительность жизни в РСФСР составляла в 1965–1966 гг. 70 лет (у мужчин – 65 лет, а у женщин – 74)¹, в 1969–1970 гг. – 68,8 года, 63,4 и 73,4 года² соответственно.

Динамика и быстрый рост показателя смертности подтверждают наличие факта недоучета смертей в РСФСР. Некоторый недоучет сохранялся и в Западной Сибири. В Омской области органы ЗАГС неоднократно возвращали документацию на доработку органам здравоохранения. Констатировалось, что не все случаи рождений и смертей регистрируются в органах ЗАГС. Иногда умерших вскоре после рождения регистрировали как мертворожденных³. Контрольными проверками в 1964 г. в РСФСР был установлен размер недоучета смертности в 3,4 % (в городах – 1,2 %, в сельской местности – 4,7 %). Статистики в отчетах сообщали о большом количестве случаев рождений и смертей, зарегистрированных во втором и третьем кварталах года, следующим за отчетным. Такие случаи в годовую отчетность не попадали. В Новосибирской области за один из кварталов в 1967 г., по данным обследования точности регистрации органов ЗАГС, были выявлены в сельской местности 11 пропусков рождений и три – смертей, в том числе одного ребенка в возрасте до года⁴. В 1970 г. в ходе проведения переписи контрольной проверкой выяснилось, что во всех районах Новосибирской области существует недоучет такого рода событий⁵.

В 1963 г. в регионе были достигнуты самые низкие показатели смертности. В сельской местности в 1964 г. стал отмечаться рост общей смертности. На следующий год ее повышение затронуло и города. Продолжающийся отток из деревень привел к абсолютному сокращению числа жителей в сельской местности. Выезд молодежи усилил старение села. На рост смертности повлияло ухудшение бытовых условий в неперспективных селах. Внедрение автоматизации и механизации при росте алкоголизма и пьянства приводило к увеличению травматизма.

В целом с 1959 по 1969 г. смертность в селах возросла на 4 %, а в городах – на 6 %. Заметно уменьшилась младенческая смертность. Как показывают данные смертности детей до года, наибольшее снижение наблюдалось в возрастах старше одного месяца. Доля умерших в течение первого месяца жизни постоянно возрастала. В 1959 г. она составила в Новосибирской области 26,6 %, в 1960 г. – 32,7, в 1967 г. – 43,7 от числа умерших до года. В городах доля умерших в течение первого месяца жизни в 1967 г. составила 54,1 %,

в селах – 24,7 % от числа умерших до года⁶. Это свидетельствовало о недоучете смертности детей в селе в первый месяц жизни. Во второй месяц доля умерших в городах сократилась в 6,2 раза, в селах – в 3 раза.

Решающую роль в быстром снижении смертности в 1950-е гг. внесли спасенные жизни детей до года. В 1950 г. доля умерших младенцев в общем числе смертных случаев составляла в Омской области 26 %, в Кемеровской – 35 %. В регионе сохранялся тяжелый труд у женщин в антисанитарных условиях. Руководство предприятий волновало выполнение планов, а в колхозах и совхозах о падеже молодняка скота знали лучше, чем о гибели новорожденных. Постепенно ситуацию удалось переломить. Рубеж этот можно установить довольно четко: 1955–1958 гг. В стране началась массовая вакцинация детей, которая привела к резкому снижению младенческой смертности и доли умерших детей до года в общей смертности. Изменилась и структура смертности новорожденных. Врожденные патологии и состояния, возникавшие в перинатальном периоде, асфиксии и родовые травмы увеличивали свою долю в смертности. Отступали пневмонии, болезни органов пищеварения, инфекции, паразитарные заболевания. Если в 1955 г. доля детей умерших до года составляла 1/4 всех умерших, то к 1960 г. она снизилась до 1/7. Младенческая смертность снизилась за этот период вдвое – с 70–77 до 34–37 ‰ на 1000 родившихся.

В Западной Сибири показатели младенческой смертности с 1950 по 1960 г. снизились с 111,6 до 35,0 ‰, т.е. в 3,2 раза. В Кемеровской области снижение за 10 лет составило 3,5 раза, на Алтае – 3,1 раза, в Омской области – 2,7, Новосибирской – 3,3, Томской области – 3,0 раза. К 1965 г. абсолютное число умерших детей до года сократилось благодаря падению рождаемости. В конце 1960-х гг. показатели младенческой смертности составили 22–25 ‰, а доля умерших младенцев – 4–5 % от всех умерших. Сыграл свою роль и факт увеличения абсолютного числа смертей в регионе. Исключение составляла Томская область, отстававшая в своем социально-экономическом развитии (табл. 4).

Мертворожденных в селах было больше, чем в городах. Такое положение свидетельствует о включении умерших вскоре после рождения в число мертворожденных, ибо по числу умерших младенцев судят о развитии здравоохранения в регионе. В первую неделю жизни умирало меньше детей, чем оказалось зарегистрировано мертворожденными. Проверки показали пропуски в регистрации смертей новорожденных. Обязанность регистрировать умерших детей до года была возложена на родителей, что способствовало существенному недоучету событий.

Среди причин смертности детей лидировали болезни органов дыхания (в Новосибирской области в 1966 г. – 30 %, в 1967 г. – 30,5 %) и болезни новорожденных (соответственно 35,2 и 37,6 %), от ин-

¹ Естественное и механическое движения населения Новосибирской области: стат. сб. Новосибирск: Облстат, май 1968. С. 6.

² Народное хозяйство СССР за 70 лет. М., 1987. С. 409.

³ Исторический архив Омской области (ИАОО). Ф. 2122. Оп. 3. Д. 1035. Л. 97.

⁴ Государственный архив Новосибирской области (ГАНО). Ф. 11. Оп. 3. Д. 8502. Л. 3.

⁵ ГАНО. Ф. 11. Оп. 3. Д. 8668. Л. 22.

⁶ Естественное и механическое движение... 1968. С. 18.

Т а б л и ц а 4

Младенческая смертность по регионам Западной Сибири 1950–1970 гг.*

Год	Алтайский край		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область	
	на 1000 родившихся	% от умерших	на 1000 родившихся	% от умерших	на 1000 родившихся	% от умерших	на 1000 родившихся	% от умерших	на 1000 родившихся	% от умерших
1950	109,8	30,5	116,5	34,6	114,5	30,9	102,0	26,3	107,0	27,5
1951	119,6	31,5	113,1	33,6	115,6	32,0	110,0	28,3	98,0	26,6
1952	93,0	24,5	93,2	29,5	99,9	27,8	82,0	25,2	90,0	23,3
1953	80,6	23,9	80,7	26,0	89,0	26,2	76,0	22,1	81,0	22,8
1954	79,4	24,4	66,3	23,9	75,9	24,1	71,0	22,2	72,0	21,8
1955	77,2	25,0	76,0	26,1	76,9	25,6	74,0	25,2	70,0	22,9
1956	54,8	21,1	49,7	19,9	52,0	19,6	48,0	19,2	58,0	20,3
1957	46,2	17,4	43,3	17,2	47,1	17,1	47,0	17,8	48,0	16,2
1958	42,7	17,0	39,1	16,1	44,7	17,2	41,0	17,4	44,0	16,6
1959	43,7	17,6	43,0	16,3	46,2	15,9	43,0	17,0	47,0	16,5
1960	36,3	14,0	34,2	13,7	35,1	13,1	34,1	14,2	37,0	13,1
1961	36,1	12,7	32,9	11,7	34,0	11,6	35,0	13,3	39,0	11,9
1962	32,9	10,1	31,4	10,2	36,2	10,8	33,0	11,6	42,0	11,9
1963	27,3	8,2	26,9	8,4	30,3	9,0	33,0	11,3	33,0	9,1
1964	28,4	7,2	28,7	7,5	29,6	8,0	32,0	9,9	31,0	7,6
1965	22,9	3,4	23,7	5,5	24,9	5,8	25,3	7,1	25,0	5,5
1966	23,1	4,8	25,3	5,5	23,8	5,1	23,8	6,4	26,0	5,5
1967	21,0	6,0	24,7	5,0	23,8	4,8	25,3	6,0	23,0	4,6
1968	22,1	4,1	22,9	4,4	24,2	4,5	24,7	5,5	25,0	4,9
1969	23,5	4,1	22,1	4,1	23,9	4,3	24,8	5,3	27,0	4,8
1970	23,0	4,0	22,3	4,1	24,5	4,4	20,8	4,3	21,0	4,1

* Рассчитано по данным официальных ответов Территориальных органов федеральной службы государственной статистики регионов Западной Сибири. Текущий архив Новосибирского территориального органа федеральной службы государственной статистики. Качество предоставленных материалов по Томской и Омской областям оставляет желать лучшего.

фекций детей умирало меньше, чем от внешних причин. На недоучет смертей младенцев указывает их более низкая смертность в сельской местности (начиная с 1962 г.). Младенцы в селе погибали реже по всем причинам, кроме пневмонии, кори, туберкулеза и несчастных случаев. Количество смертей в районах зависело от стечения множества случайностей. Например, в Кочковском районе в 1965 г. показатель младенческой смертности составлял 25,1 ‰, в 1966 г. – 13,8, в 1967 г. – 23,5 ‰, в Куйбышевском районе соответственно 18,3, 14,2 и 32,8 ‰, в Чановском – 34,1, 11,7 и 30,1 ‰⁷. Несмотря на широкий диапазон колебаний, младенческая смертность за 1960–1967 гг. значительно снизилась. Облстатуправление Новосибирской области в 1966 г. отмечало, что с 1958 по 1965 г. снизилась смертность у детей и молодежи, но в старших возрастах она существенно возросла⁸. Материалы государственной статистики свидетельствуют о посто-

янном увеличении абсолютного числа и доли умерших в старших возрастах, что свидетельствовало о старении населения. Поясним на примере Новосибирской области (табл. 5).

Как видно из данных табл. 5, в начале 1950-х гг. доля умерших младенцев составляла значительную величину – 30,9 ‰, что существенно влияло на общую смертность населения. При сохранении высокой рождаемости колебания числа родившихся влияли и на число умерших. В 1955 г. смертность младенцев существенно снизилась. Удельный вес скончавшихся новорожденных в числе умерших составлял уже не 1/3, а 1/4, но все же оставался весьма значительным. Продолжали отмечаться колебания умерших детей за смежных три года, что свидетельствовало о начальном периоде демографического перехода. Применение вакцинации в середине 1950-х гг. повлияло на уменьшение смертности от инфекционных заболеваний, особенно у детей. Четко это прослеживается в 1955–1957 гг., когда доля умерших детей в общей смертности снизилась с 25,5 до 17,1 ‰. При этом уменьшилось и абсолютное число смертей у всего населения. После 1960 г. смертность младенцев продол-

⁷ Естественное и механическое движение... май 1968. С. 20, 21, 23.

⁸ Развитие культуры и здравоохранения в Новосибирской области. Новосибирск: Облстат, 1966. С. 62, 64.

Т а б л и ц а 5

Распределение умерших в Новосибирской области по возрасту (1950–1967 гг.), %*

Год	Возраст, лет							
	до 1	1–9	10–19	20–29	30–39	40–49	50–59	60 и старше
1950	30,9	13,7	4,5	6,9	5,3	7,0	7,1	24,6
1955	25,5	11,6	2,9	6,0	4,5	6,8	8,4	34,3
1956	19,6	8,5	3,1	5,8	5,1	7,7	9,8	40,4
1957	17,1	7,5	3,0	6,3	5,0	7,8	10,7	42,6
1958	17,1	6,5	2,9	5,9	6,3	8,1	11,3	41,9
1959	15,9	6,7	2,6	5,5	6,3	7,7	11,0	44,3
1960	13,1	5,6	2,4	5,9	7,2	7,5	12,2	46,1
1961	11,6	5,0	2,4	6,0	7,1	7,2	11,9	48,8
1962	10,8	4,3	2,1	5,4	7,5	7,0	12,0	50,9
1963	9,0	4,1	2,3	5,5	7,8	7,1	13,0	51,2
1964	8,0	3,9	2,8	5,3	8,0	7,2	12,9	51,9
1965	5,8	3,2	2,6	4,9	8,4	7,3	13,4	54,4
1966	5,1	2,9	2,7	4,4	8,4	7,8	13,1	55,6
1967	4,7	2,5	2,4	4,1	7,9	8,4	13,5	56,5

* Составлено и рассчитано по: Естественное и механическое движения... С. 7–8.

жала снижаться, но темпы ее снижения существенно замедлялись. На фоне снижения рождаемости (и абсолютных чисел родившихся) и при росте абсолютных чисел умерших у всего населения это привело к резкому уменьшению доли младенческой смертности. Так, удельный вес умерших младенцев сократился с 15,9 % в 1960 г. до 4,7 % в 1967 г., т.е. в 3,4 раза, тогда как с 1950 по 1960 г. – только в 2 раза. Кроме смертности детей до года постоянно снижалась и смертность детей и молодежи до 30 лет. Так, доля возраста 1–9 лет в этом процессе снизилась с 1950 по 1967 г. в 5,5 раза, а за 10–19 лет – в 1,8 раза, 20–29 лет – в 1,7 раза. Следует отметить, что абсолютная численность и удельный вес последних в населении несколько сократились.

Т а б л и ц а 6

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в Новосибирской области (1959–1967 гг.)*

Год	Число умерших на 100 тыс. жителей, чел.		
	Всего	Город	Село
1959	160,0	169,2	148,5
1960	158,4	161,3	154,6
1961	161,2	164,4	156,9
1962	163,1	167,7	156,6
1963	157,4	163,4	148,0
1964	149,5	150,5	147,9
1965	183,1	173,5	197,2
1966	200,7	176,9	239,4
1967	204,5	193,2	223,5

* ГАНО. Ф. 11. Оп. 3. Д. 8666. Л. 173.

Доля лиц, умерших в возрасте 30–39 лет, до 1955 г. снижалась, а начиная с 1958 г. постоянно увеличивалась. Доля лиц и абсолютные числа умерших в возрасте 40–49 лет оставались долгое время стабильными, но в конце изучаемого периода отмечается прирост удельного веса умерших и в этом возрастной группе. Постоянно увеличивалась доля умерших в возрасте 50–59 лет и старше 60 лет в общем их числе. Доля последних в числе умерших возросла в 2,3 раза и превысила половину всех смертей (56,5 %). Удельный вес умерших от 50 до 60 лет увеличился в 1,9 раза. В результате почти каждый восьмой из умерших оказался в данном возрасте. На увеличении доли умерших в старших возрастах повлияло повышение их доли во всем населении, а также рост интенсивности смертности у лиц данных возрастов, т.е. увеличивалась по-возрастная смертность.

В 1967 г. был отмечен рост по возрастной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и болезней органов кровообращения. По сравнению с 1961 г. число умерших от гипертонии в Новосибирской области выросло на 62,7 %, ревматизма – в 2,2 раза, от инфарктов (без гипертонии) – в 2,7 раза. Число умерших от всех сердечно-сосудистых заболеваний увеличилось на четверть, в том числе среди 30–39-летних – на 63,4 %, среди 40–49-летних – на 47, 50–59-летних – на 9, старше 60 лет – на 21,1 %. Сокращение числа умерших в возрасте 20–29 лет (на 40 %) совпадает с уменьшением абсолютной численности лиц данного возраста⁹ (табл. 6).

Наряду с отмеченными изменениями в структуре смертности населения можно отметить реальное увеличение летальных случаев и значительное омоложе-

⁹ ГАНО. Ф. 11. Оп. 3. Д. 8666. Л. 176.

ние умерших. Доля скончавшихся от данных заболеваний повысилась с 21,3 % в 1959 г. до 28,3 % в 1967 г. Число смертей от сердечно-сосудистых заболеваний сокращалось до 1964 г., после чего стало стремительно возрастать. Это свидетельствовало об увеличении возрастных показателей смертности. Средний возраст умерших от сердечно-сосудистых заболеваний уменьшился на два года. В городах рост показателя смертности составил 15 %, а в селах – более 50 %. В возрасте до 40 лет смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в 1958–1964 гг. увеличилась в 3 раза. В возрастах до 30 лет и старше 60 лет смертность от ревматизма снижалась, во всех остальных – возрастала. Косвенно это свидетельствовало об улучшении качества учета – диагноз после осмотра ставился врачом, а не фельдшером. Документами, на основании которых записывались свидетельства о смерти, были врачебное свидетельство, фельдшерская справка и свидетельские показания. В 1964 г. в РФ доля врачебных свидетельств составляла 70,7 %, фельдшерских справок – 29,2 %, свидетельских показаний – 0,1 %¹⁰. Такое положение могло в дальнейшем существенно скорректировать распределение смертей по причинам.

Заметно возросла смертность от злокачественных новообразований. С 1958 по 1967 г. она увеличилась на 30 %, в том числе за 1965–1967 гг. – на 8,3 %¹¹. Наибольший рост отмечался от рака органов дыхания – 81 %, молочной железы – 80 %. Среди умерших от новообразований большинство составляли скончавшиеся от рака желудка. Доля последних снизилась с 40,6 % в 1958 г. до 36,6 % в 1967 г.¹²

Такая структура смертности от онкологических заболеваний, повышение удельного веса умерших от новообразований свидетельствуют об экологическом неблагополучии региона. И.М. Савицкий напрямую связывает это с испытаниями ядерного оружия на Семипалатинском полигоне и в Китае, сопровождавшимися выпадением радиоактивных осадков и загрязнением местности осколками ступеней ракет с остатками ядовитого топлива. Данный вывод подтверждается сведениями ветеринарных служб о наличии радиоактивных нуклеидов в сене, молоке, мясе и большом распространении лейкоза среди домашних и диких животных [3, с. 97–99].

Число умерших от несчастных случаев, отравлений и травм увеличилось с 1958 по 1964 г. на 50 %, обеспечив 49,9 % всего прироста числа умерших. Среди погибших от этих причин преобладали молодые люди. Такой рост свидетельствовал о возрастании смертности в молодых возрастах, особенно у мужчин. 80 % мужчин в возрасте 20–24 лет умирали насильственной смертью.

Местные статистики пытались рассчитать показатели продолжительности жизни. По расчетам Омскстата, в 1964 г. мальчику Прииртышья предстояло прожить 63,27 года, а девочке – 71,05 года, обоим полам – 67,7 года. Для горожан эти показатели составляли соответственно 63,58; 71,24 и 68,0 года. Для жителей сельской местности 63,14; 70,94 и 67,66 года¹³. Рост средней продолжительности жизни блокировался увеличением смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, новообразований, отравлений и травм, т.е. основными причинами смерти. С 1968 г. средняя продолжительность жизни в Западной Сибири стала сокращаться. В этот период возник целый комплекс социальных проблем. Снижалось качество медицинских услуг, усиливалось экологическое неблагополучие и радиоактивное загрязнение местности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Die Weltbevölkerung in Zahlen / Herausgegeben von P. Khalatbari. Berlin: Akademie-Verlag, 1983. 428 s.
2. *Левицкий Е.М.* Экономико-статистическое исследование воспроизводства населения Сибири и Дальнего Востока на основе таблиц продолжительности жизни. Новосибирск, 1962. 103 с.
3. *Савицкий И.М.* Экологические последствия испытаний ядерного оружия и ракетной техники в Западной Сибири (1950-е – первая половина 90-х гг.) // Гуманитарные науки в Сибири. 1999. № 2. С. 95–100.

REFERENCES

1. Die Weltbevölkerung in Zahlen / P. Khalatbari. Berlin: Akademie-Verlag, 1983. 428 S.
2. *Levitsky E.M.* Economical-statistical study of population reproduction in Siberia and the Far East based on tables of life expectancy. Novosibirsk, 1962. 103 p. (In Russ.)
3. *Savitsky I.M.* Ecological consequences of testing nuclear weapons and missile technology in West Siberia (1950s – early 90s.). *Gumanitarnye nauki v Sibiri*. 1999, no 2, pp. 95–100. (In Russ.)

Статья принята редакцией 9.10.2017

¹⁰ ИАОО. Ф. 2122. Оп. 1. Д. 4467. Л. 171.

¹¹ ГАНО. Ф. 11. Оп. 3. Д. 8666. Л. 176

¹² Естественное и механическое движение... 1968. С. 9; Развитие культуры... С. 65.

¹³ ИАОО. Ф. 2122. Оп.1. Д. 4457. Л. 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17.