

Реферат выполнен Еленой Чуриловой и Евгением Андреевым

Краткое содержание статьи

## **Concentration of working-age male mortality among manual workers in urban Latvia and Russia, 1970-1989**

by Evgueni Andreev, Rasmus Hoffman, Elwood Carlson, Vladimir Shkolnikov, Tatiana L. Kharkova

European Societies, 11 (1) 2009: 161-185

### **Концентрация мужской смертности в трудоспособных возрастах в урбанизированных областях Латвии и России**

Российская смертность начала расти с середины 1960-х, когда Советский Союз находился на пике своей экономической и военной мощи. Точный ответ на вопрос, почему, несмотря на экономический рост и общее улучшение условий жизни, страна не смогла справиться с задачами второго эпидемиологического перехода до сих пор не получен.

Советский Союз был не единственной страной, столкнувшейся с подобными неблагоприятными тенденциями смертности. Во второй половине двадцатого века увеличение смертности, хотя и менее выраженное, наблюдалось почти во всех коммунистических странах Восточной Европы.

Рост смертности в Советском союзе с середины 1960-х происходил в основном за счет роста смертности среди мужчин в трудоспособных возрастах. Конец 1980-х ознаменовался кратким улучшением ситуации, благодаря антиалкогольной компании 1985 года. Имеющиеся исследования смертности в зависимости от уровня образования и характера труда в России охватывают именно этот короткий периода улучшения смертности в 80-е годы, весьма не характерный для последних трех десятилетий XX века, в течение которых смертность в основном росла.

Настоящее исследование восполняет этот пробел, поскольку в нем социальная дифференциация смертности анализируется, начиная с 1970 года.

#### **Данные**

В данной работе используются собранные ЦСУ СССР и данные из Российского государственного архива экономики (РГАЭ). Данные относятся к 1970 г. и содержат сведения о распределении умерших по возрасту и причине смерти в зависимости от последнего места работы, профессии или должности умершего, что позволяет оценить различие в смертности между широкими профессиональными группами в некоторых регионах СССР: семи союзных республиках (Азербайджан, Белоруссия, Казахстан, Латвия, Россия, Украина и Узбекистан). Российские данные были основаны на городском населении 17 областей<sup>1</sup>.

В настоящем исследовании рассматриваются данные России (17 регионов) и Латвии. Городское население в Латвии составляло в 1970-1980-х годах около 2/3 от всего

---

<sup>1</sup> Данные по России охватывают следующие территории: Ленинградская, Ивановская, Горьковская (сейчас Нижегородская), Воронежская, Волгоградская, Куйбышевская (сейчас Самарская), Ростовская, Пермская, Свердловская, Челябинская, Кемеровская, Новосибирская, Иркутская области, Краснодарский и Приморский край, Республики Татарстан и Башкортостан

населения. Доля городских жителей в рассматриваемых 17 областях России – 36-40% от всего населения этих областей.

Для анализа используются две широкие социально-профессиональные категории: работники физического и работники умственного труда.

Таблица 1 показывает, что в городских поселениях 17 областей России ожидаемая продолжительность жизни чуть выше, как у мужчин, так и у женщин, чем в целом на всей территории России. Только в 1989 году ожидаемая продолжительность жизни женщин в городах этих регионов ниже, чем в стране в целом. Тем не менее, увеличение смертности в 1970-е характерно для всего населения страны, и мужчин, и женщин, а не является особенностью изучаемых регионов.

**Таблица 1**

**Ожидаемая продолжительность жизни в возрасте 0, 20, 40, 60 лет в России и 17 изучаемых регионах**

Возраст	Год	Мужчины		Женщины	
		Россия	17 городских регионов	Россия	17 городских регионов
0	1970	62.9	63.1	73.3	73.5
	1979	61.4	61.5	72.9	73.0
	1989	64.2	64.2	75.5	74.6
20	1970	45.9	46.3	55.7	55.8
	1979	44.2	44.9	55.2	55.3
	1989	46.4	46.6	57.2	56.3
40	1970	29.1	29.3	36.8	36.9
	1979	27.8	27.9	36.3	36.3
	1989	29.2	29.3	38.2	37.2
60	1970	14.7	14.8	19.5	19.6
	1979	14.3	14.4	19.3	19.3
	1989	14.8	14.9	20.8	19.7

**Неработающее население**

Анализ проводился в возрастном диапазоне 25-59 лет. В рассматриваемый период значительная часть мужчин выходила на пенсию в 60 лет. Хотя анализируется смертность в рабочих возрастах, определенная часть населения в этих возрастах не работала. Напомним, что в то время работоспособные лица, не работающие без признанных государством допустимыми оснований привлекались к административной ответственности и депортировались из городов. Существует несколько причин, по которым население рабочих возрастов выпадает из экономически активного населения. Для женщин, наиболее важными факторами являются материнство и работа по дому, для молодых мужчин в возрасте до 30 лет – образование, для мужчин старших возрастов - досрочный выход на пенсию для представителей ряда профессий, например, военнослужащих. Кроме того, среди неработающих были лица, имевшие инвалидность.

Таким образом, среди неработающих в возрасте 20-59 лет концентрировались лица, имеющие те или иные проблемы со здоровьем. В силу этого смертность неработающих была существенно выше, чем работающих. (Таблица 2).

**Результаты**

**Тренды смертности в городских поселениях России**

В городских поселениях России между 1970 и 1979 гг. смертность работников физического труда, как и смертность неработающих, выросла во всех возрастах (рис. 1).

Если бы удалось неработающих распределить по характеру труда на последнем месте работы, то, возможно, рост смертности работников физического труда оказался бы еще выше. Исходя из существующих исследований в других странах, можно предполагать, что большая часть населения, утратившего способность к труду, были до этого работниками физического труда.

**Таблица 2**

**Ожидаемая продолжительность жизни мужчин в интервале возрастов 20-60 лет и социально-профессиональная структура городских поселений 17 регионов России и Латвии**

	<b>Все население</b>	<b>Все работающие</b>	<b>Работники умственного труда</b>	<b>Работники физического труда</b>	<b>Неработающие</b>
<b>Ожидаемая продолжительность жизни (лет)</b>					
Россия					
1970	35.9	36.5	37.3	36.2	27.0
1979	35.4	36.0	37.4	35.5	23.2
1989	36.2	36.7	38.2	36.2	26.5
Латвия					
1970	36.8	37.4	38.0	37.1	26.6
1979	36.2	36.4	37.8	35.8	28.3
1989	36.6	37.0	38.1	36.5	31.0
<b>Социально-профессиональная структура мужского населения в возрасте 20-59 лет (в %)</b>					
Россия					
1970	100	92.3	23.7	68.6	7.7
1979	100	92.8	22.7	70.1	7.2
1989	100	92.1	22.8	69.3	7.9
Латвия					
1970	100	94.2	29.1	65.1	5.8
1979	100	93.9	28.4	65.5	6.1
1989	100	90.8	26.9	63.9	9.2

Между 1979 и 1989 гг. коэффициенты смертности снизились во всех группах. Главное отличие группы неработающих от двух других групп состоит в прекращении роста возрастной смертности неработающих мужчин после 40 лет. Вероятно, что это происходит благодаря притоку в эту группу людей, вышедших на пенсию по возрасту, которые по своим характеристикам значительно отличаются от мужчин, неработающих из-за проблем со здоровьем.

На рис. 2 представлено отношение коэффициентов смертности работников физического труда к показателям для занятых умственным трудом. Между 1970 и 1979 годами, относительный риск смерти работников физического труда возрос. Этот рост произошел в результате роста смертности во всех возрастах среди самих работников физического труда, в то время как смертность работников умственного труда оставалась неизменной (рис. 1).

Между 1979 и 1989 годами увеличение разрыва в смертности между работниками физического и умственного труда в России продолжилось (рис. 2): в 1989 году смертность среди работников физического труда в среднем возрасте была в 2-3 раза выше, чем смертность среди занятых умственным трудом того же возраста. Увеличение различий в смертности между 1979 и 1989 гг. не было результатом роста смертности. Во второй

половине 1980-х, благодаря антиалкогольной кампании, смертность снижалась во всех группах российских мужчин. Разрыв между уровнями смертности работников физического и умственного труда увеличился за счет неравного по группам снижения смертности: в то время, как смертность работников физического труда в 1989 году почти вернулась к уровню 1970 года, смертность работников умственного труда опустилась существенно ниже этого уровня.

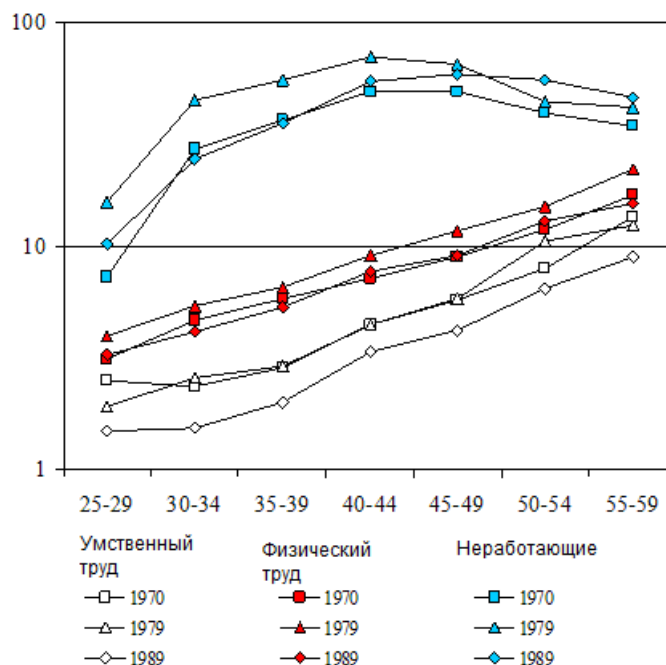


Рисунок 1. Коэффициенты смертности мужчин в городских поселениях России.

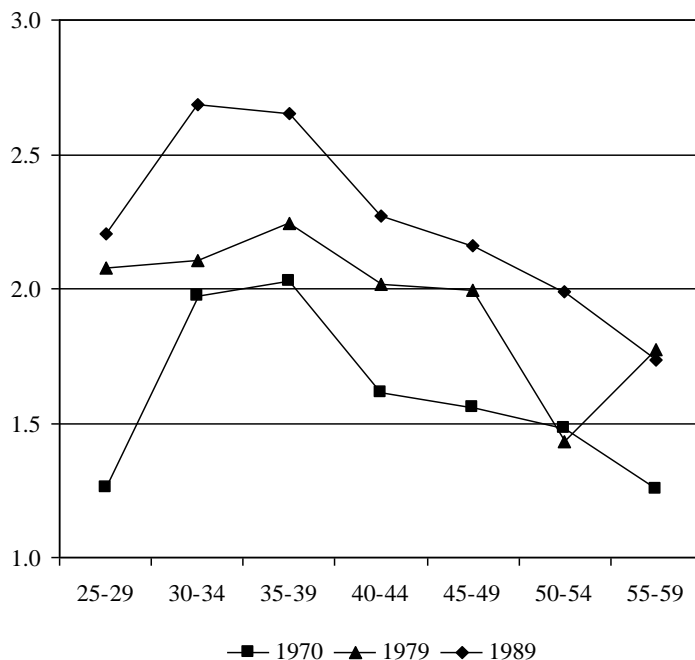


Рисунок 2. Отношение коэффициентов смертности работников физического и умственного труда в городских поселениях России.

## Тренды смертности в городских поселениях Латвии

Тренды смертности мужчин в Латвии с 1970 по 1979 гг. очень похожи на российские (рис. 3). Смертность работников умственного труда в возрасте старше 45 лет за рассматриваемое десятилетие заметно возросла. Однако смертность работников физического труда выросла еще больше, тем самым разрыв в смертности между двумя группами значительно увеличился.

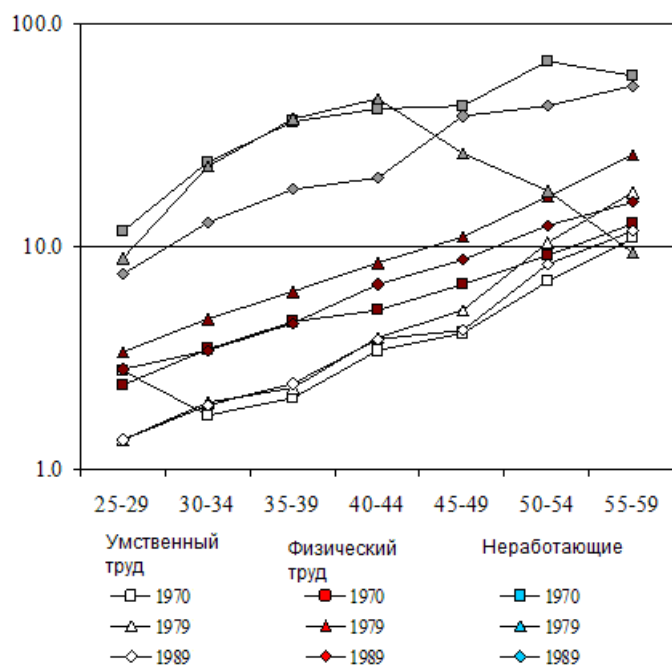


Рисунок 3. Коэффициенты смертности мужчин в городских поселениях Латвии.

Но в целом, в смертности работников умственного труда за весь период с 1970 по 1989 г. значительных изменения не происходило. В то время как рост смертности среди работников физического труда в течение 1970-х годов приводил к растущей концентрации смертности в этой группе (рис.4).

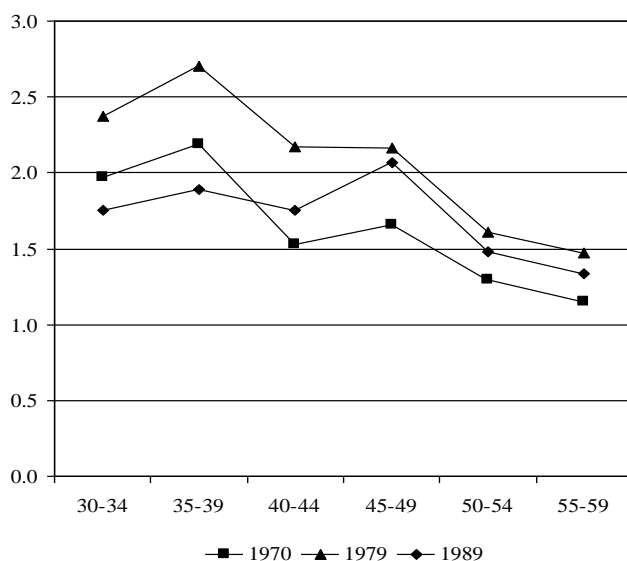
Антиалкогольная компания 1980-х годов не отразилась на смертности латвийских мужчин – работников умственного труда так же сильно, как у мужчин в России. К 1989 году смертность работников умственного труда в молодых возрастах осталась на уровне 1979 года, а у молодых работников физического труда смертность снизилась.

Следует отметить, что возрастные коэффициенты смертности латвийских неработающих мужчин в 1979 году либо содержат в себе ошибку, либо испытали на себе кратковременное влияние неустановленных факторов. После возраста 40 лет смертность неработающих мужчин линейно снижалась, тем самым к 55-59 годам оказывалась на уровне меньшем, чем у работников физического и умственного труда в этом же году (рис. 3). Достоверного объяснения этого явления нет. Несмотря на возможное искажения данных по неработающим, проведенные эксперименты с данными показали, что эта проблема не может повлиять ни на одно из сделанных ранее заключений о дифференциации смертности по характеру труда..

## Изменения в продолжительности жизни

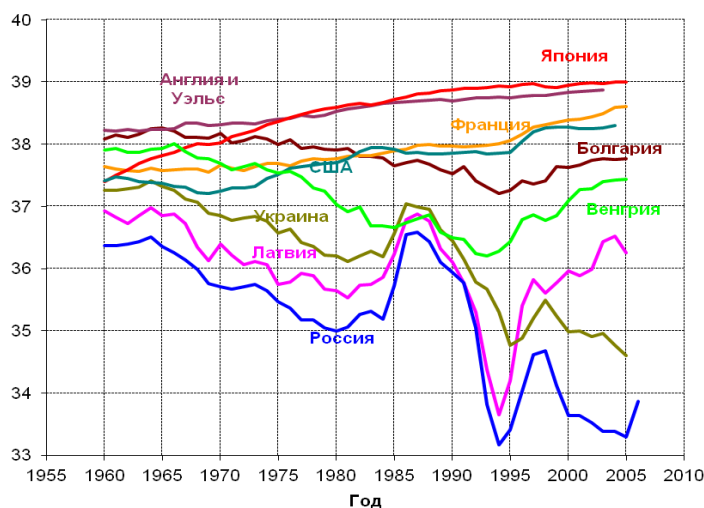
Высокая смертность неработающих мужчин согласуется с их низкой продолжительностью жизни в интервале возрастов 20-60 лет (табл. 2). Для обеих стран и для всех периодов времени, кроме Латвии в 1989 году, потерянные годы жизни по сравнению с максимально возможной продолжительностью жизни в этом интервале

возрастов, равной 40 годам, колеблются от 1-2 лет у работников умственного труда до 10-15 лет у неработающих. Ожидаемая продолжительность жизни российских работников физического труда снизилась за период с 1970 по 1979 год, а к 1989 году вновь возросла до уровня 1970 года. То же самое произошло и в Латвии, но продолжительность жизни латвийских рабочих была чуть выше, чем у российских мужчин.



**Рисунок 4. Отношение коэффициентов смертности работников физического и умственного труда в городских поселениях Латвии.**

Тренды ожидаемой продолжительности жизни мужчин в интервале возрастов 20-60 лет в период между 1970 и 1989 годами в Латвии и России схожи. Чередованием периодов снижения и роста эти тренды отличаются от более устойчивых трендов в других европейских странах, особенно от монотонно возрастающих трендов в странах Западной Европы (рис. 5).



**Рисунок 5. Ожидаемая продолжительность жизни мужчин между 20 и 60 годами.**  
Источник: Human Mortality Database

### Дискуссия

Данная работа впервые рассматривает социальную дифференциацию смертности в Советском Союзе в первый период повышения смертности в 1970-х годах. Как и ожидалось, смертность неработающих мужчин оказалась выше, чем смертность работающих мужчин.

Наиболее важно то, что (в отличие от всего населения и от работников физического труда) смертность работников умственного труда в 70-е годы практически не росла. Таким образом, разрыв в смертности между работниками физического и умственного труда между 1970 и 1979 годом увеличился в обеих странах в результате роста смертности работников физического труда. Между 1979 и 1989 годами между странами появляется некоторое различие. В России разрыв в смертности увеличивается из-за снижения смертности «белых воротничков» до уровня ниже, чем в 1970-м году. В Латвии разница между двумя группами в это время снижается и к 1989 году достигает уровня 1970 года.

1960-е-1970-е годы можно считать началом общего кризиса здоровья в Восточной Европе, который продолжался более четырех десятилетий. Если обратиться к экономическим и социальным условиям, то стоит отметить, что экономическое развитие в коммунистических странах того времени, и особенно в СССР, было тесно связано с развитием тяжелой и военной промышленности. Производство потребительских товаров развивалось в значительно меньшей степени, а сектор услуг практически был развит очень слабо. Поэтому, в отличие от стран Западной Европы, в коммунистических странах доминировал тяжелый физический труд. Однако, именно «авангардному» классу пролетариата, который этим трудом занимался, советской властью не были представлены хорошие жизненные условия. Индустриализация привела к массовым миграциям людей из сел и деревень в города. Жизнь в городе не позволяла поддерживать прежний традиционный уклад и ритм жизни. Переход от сельского к городскому образу жизни был стрессовой ситуацией, приводившей к все большему распространению среди новых горожан (особенно мужчин) пьянства. Этот факт подтверждается структурой роста смертности, в которой большую роль играли причины смерти, напрямую или косвенно связанные с алкоголем.

Важным фактором, повлиявшим на смертность в бывшем СССР в 1980-е, является антиалкогольная кампания Михаила Горбачева, стартовавшая в 1985 году. В результате ее проведения смертность в России значительно снизилась, что выразилось в кратковременном повышении продолжительности жизни. В начале 1990-х высокая смертность вновь вернулась, так же как и вернулось высокое потребление алкоголя. Все это проходило на фоне политического и экономического кризиса.

Отметим, что изменения социально-профессиональной структуры населения оказывают влияние на смертность и продолжительность жизни населения. Таблица 3 показывает вклады изменений смертности в каждой из трех групп и вклад изменения структуры населения по группам в общее изменения продолжительности жизни.

**Таблица 3**

**Декомпозиция изменений в продолжительности жизни между 20 и 60 годам у мужчин**

		Латвия		Россия	
		1970-1979	1979-1989	1970-1979	1979-1989
	<b>Общие изменения</b>	-1.37	0.7	-1.12	1.4
В результате изменений в смертности группах	- занятых умственным трудом	-0.26	0.21	0.01	0.32
	- занятых физическим трудом	-1.95	1.23	-0.87	0.99
	- неработающих	0.86	-0.31	-0.52	0.1
В результате изменений структуры	изменений профессиональной структуры	-0.01	-0.44	0.26	-0.01
из них:	- Доля работающих	0.03	-0.41	0.27	0.03
	- Доля занятых физическим трудом среди работающих	-0.04	-0.03	-0.01	-0.04