

# ДОКЛАД

СОСТОЯНИЕ И ОХРАНА  
ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
за 2019 год



МИНИСТЕРСТВО ПРИРОДНЫХ РЕСУРСОВ И ЛЕСОПРОМЫШЛЕННОГО  
КОМПЛЕКСА АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСКОЙ  
ОБЛАСТИ «ЦЕНТР ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ И ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ  
СРЕДЫ»

# ДОКЛАД

СОСТОЯНИЕ И ОХРАНА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

за 2019 год



Государственное бюджетное учреждение  
Архангельской области

**ЦЕНТР ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЯ  
И ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ**

АРХАНГЕЛЬСК

2020 г.

### 3 ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

#### 3.1 Медико-демографическая ситуация

Архангельская область, наиболее масштабный по территориальной протяженности и численности жителей регион Европейского Севера Российской Федерации, расположена на севере Восточно-Европейской равнины и входит в состав Северо-Западного федерального округа.

Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, связанными с периодами ледостава и ледохода, частой сменой воздушных масс, поступающих из Арктики, крайне неустойчивой погодой, а также отсутствием развитой структуры автомобильных дорог, наличием большого числа водных преград, функционированием территориально удаленных структурных подразделений медицинских организаций в сельской местности и на островных территориях, низкой плотностью населения в регионе, которая в среднем составляет 2,66 человек на 1 км<sup>2</sup> (колеблется от 1 211,6 в городе Архангельске до 0,2 в муниципальном образовании «Лешуконский муниципальный район»).

В состав Арктической зоны Российской Федерации входят территории Архангельской области муниципальных образований: город Архангельск, город Новодвинск, город Северодвинск, Новая Земля, Мезенский, Приморский и Онежский муниципальные районы.

По предварительной оценке, численность населения Архангельской области (без учета Ненецкого автономного округа (далее – НАО)) на 31.12.2019 составляет 1 192 277 человек, в структуре городское население составляет 78,5 %, дети – 20,6 %, трудоспособное население – 53,9 %, в половозрастной структуре населения мужчины составляют 46,8 %, женщины – 53,2 %.

Таблица 3.1-1

**Естественное движение населения региона, человек**

Демографические показатели	Годы				
	2015	2016	2017	2018	2019
Рождаемость (на 1000 населения)	12,2	11,8	10,5	9,6	8,8
Смертность (на 1000 населения)	13,6	13,7	13,2	13,3	13,2
Младенческая смертность (на 1000 новорожденных)	6,0	5,9	6,0	4,9	5,8
Естественный прирост (на 1000 населения)	-1,4	-1,9	-2,7	-3,	-4,4
Браки (на 1000 населения)	7,7	6,3	7,0	5,8	5,9
Разводы (на 1000 населения)	4,4	4,3	4,3	4,3	3,5

Суммарно за последние 5 лет (2015-2019 год) население Архангельской области (без НАО) уменьшилось на 39,7 тыс. человек, или на 3,5 %. Темпы снижения численности населения Архангельской области составляли в среднем чуть менее 1 % (7,9 тыс. человек) в год.

Особенностью современного процесса воспроизводства населения Архангельской области, как и Российской Федерации в целом, является его демографическое старение (абсолютное и относительное увеличение числа пожилых людей). В настоящее время каждый седьмой северянин (или 15,5 %) находится в возрасте 65 лет и старше. Таким образом, сохраняется регрессивный тип структуры населения, заключающийся в низком удельном весе детского населения и высоком удельном весе лиц старше трудоспособного возраста.

В сохранении естественного прироста населения региона решающее значение приобретает продолжительность жизни северян, которая начиная с 2005 года, имеет положительную динамику. В 2018 году этот показатель для населения в целом составил 72,09 лет: у мужчин – 66,42 лет, у женщин – 77,65 лет (в 2017 году для населения в целом 71,96 лет: у мужчин – 66,14 года, у женщин – 77,72 лет). Согласно прогнозу Управления

Федеральной службы государственной статистики по Архангельской области и НАО ожидаемая продолжительность жизни по итогам 2019 года в Архангельской области 72,3 года.

На современном этапе демографического развития Архангельская область относится к территориям, как с миграционной, так и с естественной убылью населения (за счет миграционной активности – 36,9 %, за счет естественной убыли населения – 60,4 %). Начиная с 2015 года, отмечается ежегодное увеличение естественной убыли населения. В 2019 году естественная убыль населения составила 4,4 на 1000 населения, что значительно превышает уровень 2018 года (-3,7 %). Это произошло на фоне снижения рождаемости, превышающее снижение рождаемости, превышающей снижение смертности как в абсолютных, так и в относительных числах, что, в том числе обусловлено снижением числа женщин фертильного возраста (15-49 лет). За последние пять лет (2015-2019 год) число женщин снизилось на 26 тыс. человек (на 9,7 %), за последние 3 года – на 13,1 тыс. человек (на 5,1 %).

По предварительным данным за 2019 год родилось на 968 детей меньше, коэффициент рождаемости снизился к уровню 2018 года на 8,3 %, составив 8,8 на 1000 населения.

Коэффициент общей смертности населения составил 13,2 на 1000 населения, что на 0,8 % выше уровня 2018 года. В абсолютных величинах за 2019 год умерло на 182 человека больше по сравнению с 2018 годом (рис. 3.1-1). В 2019 году отмечается снижение смертности от туберкулеза (на 33,83 %), болезней системы кровообращения (на 0,6 %) и внешних причин (на 13,7 %).

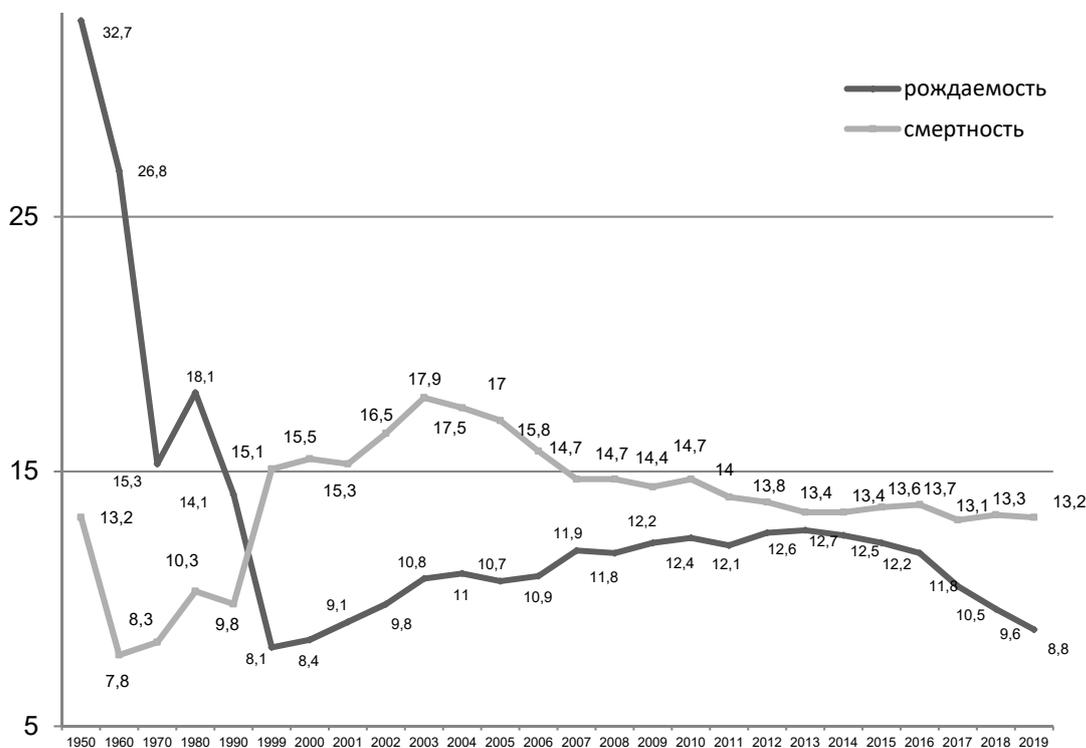


Рисунок 3.1-1 Динамика рождаемости и смертности в Архангельской области (на 1000 населения)

Доминирующее положение в структуре причин общей смертности населения по-прежнему занимают болезни системы кровообращения (57,5 %), новообразования (18,2 %).

На долю умерших от внешних причин приходится 8,7 % в структуре причин смертности (рис. 3.1-2).

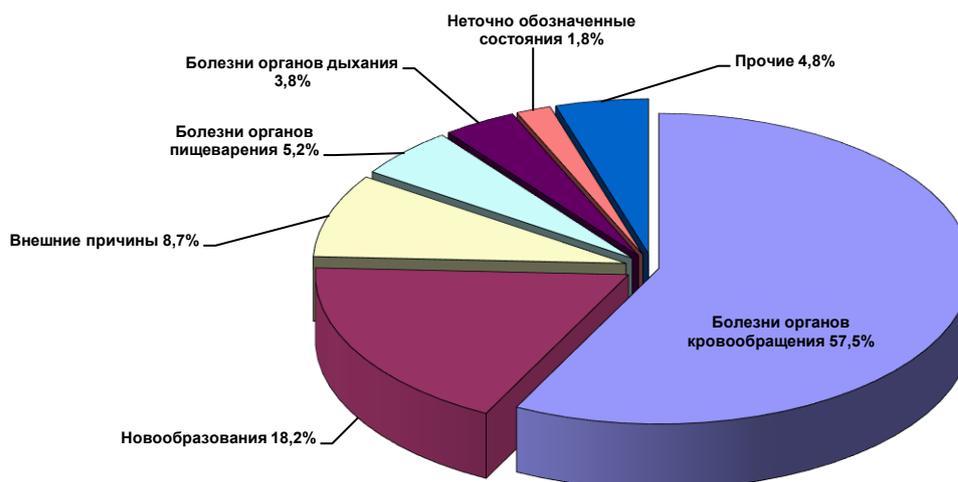


Рисунок 3.1-2 Структура причин общей смертности населения за 2019 год

По оперативным данным Федеральной службы государственной статистики за 2019 год от болезней системы кровообращения умерло 8 335 человек, показатель смертности составил 759,2 на 100 тыс. населения. За последнее десятилетие отмечается динамика снижения уровня смертности населения от болезней системы кровообращения – с 838,3 на 100 тыс. населения в 2010 году до 759,2 на 100 тыс. населения в 2019 году, или на 9,4 %.

По данным Федеральной службы государственной статистики за 2019 год показатель смертности от новообразований составил 240,4 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного уровня 2018 года на 0,7 %. Среди умерших от новообразований в 2019 году доля лиц старше 60 лет составила 76,0 %.

Следует отметить, что на фоне незначительного повышения смертности от новообразований, в 2019 году отмечается увеличение таких качественных показателей, как повышение процента активной выявляемости до 25,0 % (2018 год – 24,5 %), выявления онкопатологии на ранних стадиях (с 54,2 % в 2018 году до 55,5 % в 2019 году), снижение одногодичной летальности на 6,7 %. В 2019 году число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, составило 55,6 % (2018 год – 55,5 %).

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Архангельской области имеет положительную динамику, показатели заболеваемости и смертности населения от туберкулеза ниже средних показателей по Российской Федерации. По предварительным данным смертность от туберкулеза в 2019 году составила 1,4 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2018 года в 1,5 раза и в 3,6 раза ниже среднероссийского показателя (в среднем по Российской Федерации за 2019 года – 5,0).

Смертность населения Архангельской области от внешних причин имеет положительную динамику: за последние пять лет (2015-2019 год) снижение составило 23,8 %, к уровню 2018 года показатель снизился на 13,7 %.

По предварительным данным в 2019 году от дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) погибло 122 человек, что на 5 человек меньше, чем в 2018 году. Соответственно, показатель смертности снизился на 3,5 % и составил 11,1 на 100 тыс. населения против 11,5 в 2018 году.

В структуре диагнозов у пострадавших при ДТП преобладают сочетанные, комбинированные и политравмы, на втором месте – черепно-мозговые травмы. 82,8 % от всех погибших в ДТП составляют лица трудоспособного возраста. Среди всех погибших в результате ДТП почти 69,7 % погибают на месте происшествия. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до 20 минут до места ДТП составляет 95,0 %.

За последние пять лет смертность в трудоспособном возрасте снизилась с 635,2 на 100 тыс. населения в 2015 году до 553,3 в 2019 году. В трудоспособном возрасте за 2019 год

умерло на 134 человека меньше, или на 3,9 % по сравнению с 2018 годом. В структуре смертности населения в трудоспособном возрасте лидируют болезни системы кровообращения – 37,4 %, внешние причины – 26,1 % и новообразования – 14,7 %.

Отмечается снижение числа умерших в трудоспособном возрасте от болезней органов дыхания (на 18,8 %) и внешних причин (на 8,0 %), новообразований (на 6,6 %), болезней системы кровообращения (на 3,2 %).

В структуре причин младенческой смертности 1-е место занимает перинатальная патология (57,7 %), 2-е место – врожденные аномалии (12,3 %), 3-е место – класс «симптомы, признаки и отклонения от нормы» (8,8 %), из них 5 случаев внезапной смерти грудного ребенка, на долю которых приходится 8,8 %.

Показатель детской смертности (от 0 до 17 лет включительно) за 2019 года по Архангельской области составил 48,2 на 100 тыс. соответствующего населения, что на 2,0 % ниже, чем за 2018 год.

Таким образом, современная демографическая ситуация в Архангельской области по-прежнему характеризуется демографическим старением населения, что обусловлено миграционным оттоком граждан трудоспособного возраста и процессом естественной убыли населения, доля которой в последние годы увеличивается за счет снижения рождаемости. Увеличение количества граждан в старших возрастных группах с 19,8 % в 2008 году до 27,3 % в 2019 году также обусловлено увеличением продолжительности жизни.

### 3.2 Заболеваемость населения

Современные демографические процессы во многом связаны с состоянием здоровья населения. Заболеваемость является одним из критериев, используемых для оценки здоровья населения на популяционном и индивидуальном уровнях, а также для оценки уровня организации и качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями.

По данным формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» наибольший удельный вес в структуре первичной заболеваемости всех групп населения Архангельской области в 2019 году занимали болезни органов дыхания (табл. 3.2-1). На втором месте в структуре заболеваемости совокупного населения, подростков и взрослого населения стоят травмы, отравления, несчастные случаи (11,1 %; 8,2 % и 17,6 % соответственно), у детей – болезни органов пищеварения (6,1 %). На третьем месте у совокупного и взрослого населения находятся болезни мочеполовой системы (5,6 % и 9,6 % соответственно), у подростков – болезни органов пищеварения (5,9 %), у детей – инфекционные и паразитарные болезни (5,1 %).

Таблица 3.2-1

#### Структура первичной заболеваемости населения Архангельской области за 2019 год, %

Классы болезней	Совокупное население	Дети	Подростки	Взрослые
Инфекционные и паразитарные болезни	3,8	5,1	2,4	2,7
Новообразования	1,5	0,4	0,8	2,7
Болезни эндокринной системы	1,7	1,1	3,9	1,9
Болезни крови и кроветворных органов	0,5	0,6	0,7	0,4
Психические расстройства	0,3	0,1	0,1	0,4
Болезни нервной системы	1,5	1,3	2,8	1,6
Болезни глаз и придаточного аппарата	3,6	3,3	3,8	3,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	3,2	2,6	2,1	3,9
Болезни системы кровообращения	3,1	0,9	1,9	5,4
Болезни органов дыхания	46,8	62,3	51,9	30,7
Болезни органов пищеварения	5,4	6,1	5,9	4,8