Федотова Наталья Дмитриевна**Fedotova Natalia Dmitrievna**

младший научный сотрудник Института гуманитарных исследований и проблем малочисленных народов Севера Сибирского отделения РАН

Junior Research Fellow, Institute for Humanities Research and Indigenous Studies of the North, Siberian branch of the Russian Academy of Sciences

К ПРОБЛЕМЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В АРКТИКЕ: ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

TO THE PROBLEM OF CHILDREN'S HEALTH IN THE ARCTIC: THE DYNAMICS OF BASIC INDICATORS

Аннотация:

В статье рассматриваются вопросы, касающиеся здоровья детей, проживающих в арктических районах Республики Саха (Якутия). Согласно последним изменениям юридического характера, в настоящее время к арктическим районам Якутии относятся тринадцать муниципальных районов (улусов). С привлечением статистических данных анализируются текущая ситуация и изменения демографических показателей, показателей детской и подростковой заболеваемости, инфраструктура первичного звена здравоохранения. Особенностью Якутии является большой удельный вес детей в общем составе жителей. Условия проживания в Арктике оказывают существенное влияние на состояние здоровья детей, которое с течением времени значительно ухудшается. Выявленные изменения заболеваемости детского населения данной территории требуют комплексного анализа в целях поддержания и укрепления здоровья детей, сохранения человеческого капитала Арктики.

Ключевые слова:

здоровье, дети, возрастные группы, численность населения, Арктика, Якутия, заболеваемость.

Summary:

The paper considers the issues related to the health of children residing in the Arctic territories of the Republic of Sakha (Yakutia). According to the latest changes of legal nature, these territories currently include thirteen municipal districts (uluses). Taking into account statistical data there is analyzed the present-day situation and changes of demographic indices, children and adolescents' incidence rates, the infrastructure of primary care setting. Yakutia's distinctive feature is a greater ratio of children in the total composition of residents. Living conditions in the Arctic significantly affect children's health condition, which gets significantly worse with the course of time. The revealed changes in the dynamics of children's incidence rates of the territory under consideration require a more detailed and comprehensive analysis with the view of maintaining and promotion of children's health and preserving human capital of the Arctic territories.

Keywords:

health, children, age groups, population, Arctic, Yakutia, incidence.

Освоение и развитие Арктики является одним из приоритетных направлений государственной политики России. Среди причин пристального внимания к данному региону специалисты называют следующие. Во-первых, нарастающий дефицит ресурсов, в то время как Арктика представляет собой колоссальный источник ресурсов. Во-вторых, Арктика имеет большое военно-стратегическое значение для обороны приарктических государств, в том числе России. В-третьих, системное освоение Арктической зоны Российской Федерации и превращение ее в динамично развивающийся регион позволит значительно увеличить темпы экономического развития страны и обеспечить решение долгосрочных политических, экономических, оборонных и социальных проблем государства, повышение его конкурентоспособности на глобальных мировых рынках [1, с. 4]. Однако, как отмечают исследователи, «несмотря на существующую тенденцию роста геополитической и экономической значимости этого региона, в течение всего постсоветского периода продолжается процесс депопуляции населения Арктики» [2, с. 4]. В связи с этим приведем слова президента Российской Федерации В.В. Путина, который в Послании Федеральному Собранию в 2016 г. подчеркнул следующее: «Смысл всей нашей политики – это сбережение людей, умножение человеческого капитала как главного богатства России. Поэтому наши усилия направлены на поддержку традиционных ценностей и семьи, на демографические программы, улучшение экологии, здоровья людей, развитие образования и культуры» [3, с. 85]. Жизнеобеспечение, экономический потенциал страны и рост ВВП существенным образом определяются именно здоровьем населения [4].

В Арктическую зону Якутии, наряду с пятью ранее входившими районами, Аллаховским, Анабарским, Булунским, Нижнеколымским и Усть-Янским, согласно последним изменениям, утвержденным Указом Президента РФ 13 мая 2019 г., вошли еще восемь районов: Абыйский, Верхнеколымский, Верхоянский, Жиганский, Момский, Оленёкский, Среднеколымский и Эвено-Бытантайский [5].

Особенностью народонаселения Республики Саха (Якутия) является достаточно высокий удельный вес детей в общем составе жителей. В абсолютном большинстве арктических районов (84,6 %) доля детей в общем составе населения превышает средний показатель по республике. Как видно из таблицы 1, в среднем их доля в данном регионе – 30,8 % от общего числа населения. В четырех районах (30,8 %) дети составляют более трети населения. Наибольшее число детей (1477 тыс. чел.) относительно всего населения (4073 тыс. чел.) живет в Момском улусе. Только в Верхнеколымском улусе их доля меньше, чем в целом по республике (22,9 %).

Таблица 1 – Численность детей арктических районов Якутии в возрасте от 0 до 17 лет на 1 января 2018 г. [6]

Район	Все население	Мальчики и девочки в возрасте 0–17 лет	
	тыс. чел.	тыс. чел.	%
Абыйский	4 018	1 153	28,7
Аллаиховский	2 716	824	30,3
Анабарский	3 567	1 235	34,6
Булунский	8 339	2 282	27,4
Верхнеколымский	4 123	946	22,9
Верхоянский	11 352	3 533	31,1
Жиганский	4 222	1 400	33,2
Момский	4 073	1 477	36,3
Нижнеколымский	4 290	1 330	31,0
Оленёкский	4 072	1 418	34,8
Среднеколымский	7 499	2 409	32,1
Усть-Янский	7 075	2 049	29,0
Эвено-Бытантайский	2 813	906	32,2
Всего по арктическим районам	68 159	20 962	30,8
Всего по республике	964 330	264 280	27,4

По показателю естественного прироста/убыли в 2017 г. для большей части арктических районов характерен незначительный прирост в сравнении со среднереспубликанским значением (6,4 на 1 тыс. чел.). В чуть более половине арктических улусов естественный прирост был ниже среднереспубликанского значения: Абыйском (0,7), Аллаиховском (2,2), Булунском (6,3), Верхоянском (5,3), Нижнеколымском (1,3), Среднеколымском (5,8), Усть-Янском (2,6). В Верхнеколымском районе наблюдается естественная убыль (–2,9). В чуть более трети районов (38,5 %) естественный прирост превысил среднереспубликанское значение: в Анабарском (14,7), Оленёкском (12,7), Жиганском (8,5), Эвено-Бытантайском (7,2), Момском (7,1) [7, с. 44]. Таким образом, несмотря на более молодую структуру населения арктической части республики, в более чем половине районов отмечается незначительный естественный прирост.

По оценкам специалистов, состояние здоровья детей и подростков, которым принадлежит ведущая роль в демографических процессах XXI в., характеризуется в настоящее время неблагоприятными тенденциями заболеваемости [8, с. 798]. Условия проживания в Арктике обуславливают особенности состояния здоровья детей, наиболее уязвимой группы риска по здоровью. Сравнительный анализ заболеваемости детских возрастных групп населения арктических районов, как видно из таблицы 2, показывает, что за период с 2000 по 2017 г. у детей в возрасте от 0 до 14 лет общая заболеваемость в шести районах (46,2 %) возросла по сравнению со среднереспубликанским показателем. Наибольшее ухудшение ситуации с заболеваемостью детей данной группы произошло в Усть-Янском улусе, где этот показатель вырос в 3,7 раза. Более стабильная ситуация наблюдается в Верхоянском улусе: заболеваемость увеличилась в 0,8 раза.

Таблица 2 – Заболеваемость детей в возрасте 0–14 лет по арктическим районам (зарегистрировано пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 1 000 детей) [9]

Район	2000	2010	2016	2017	2017/2000
1	2	3	4	5	6
Абыйский	1 622,5	2 728,2	2 033,0	2 152,7	1,3
Аллаиховский	1 129,7	3 195,4	2 559,4	3 192,5	2,8
Анабарский	882,2	893,7	1 605,2	1 387,7	1,6
Булунский	1 117,1	2 071,7	2 625,1	2 989,2	2,7
Верхнеколымский	1 359,5	2 552,0	1 336,5	1 345,8	1,0
Верхоянский	881,3	1 285,3	807,9	719,5	0,8
Жиганский	1 228,2	3 247,8	1 615,4	1 845,2	1,5
Момский	1 284,6	2 825,0	2 613,8	2 301,4	1,8
Нижнеколымский	1 405,4	3 247,3	3 341,6	3 323,8	2,4

Продолжение таблицы 2

1	2	3	4	5	6
Оленёкский	1 544,3	1 785,4	3 082,4	2 462,2	1,6
Среднеколымский	1 402,5	3 074,7	3 070,1	3 248,9	2,3
Усть-Янский	837,4	3 805,0	3 103,5	3 095,5	3,7
Эвено-Бытантайский	1 218,6	1 207,4	1 735,5	2 059,0	1,7
В целом по республике	1 367,8	2 226,9	2 310,8	2 327,7	1,7

Ситуация с заболеваемостью подростков 15–17 лет за тот же период, как видно из таблицы 3, вызывает особую обеспокоенность в связи с чрезвычайными темпами роста. В сравнении со среднереспубликанским темпом роста заболеваемости в среднем по Арктической зоне ухудшение составляет 3,8 раза. Наиболее значительные темпы роста заболеваемости наблюдаются в четырех улусах (30,8 %): Оленёкском, Усть-Янском, Булунском, Верхнеколымском. В двух улусах (15,4 %), Анабарском и Верхоянском, темп роста заболеваемости подростков ниже, чем в среднем по республике.

Таблица 3 – Заболеваемость подростков в возрасте 15–17 лет по арктическим районам (зарегистрировано пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 1 000 подростков) [10]

Район	2000	2010	2016	2017	2017/2000
Абыйский	828,3	1 265,1	1 230,8	1 510,3	1,8
Аллайховский	719,0	2 243,9	1 897,1	1 626,0	2,3
Анабарский	1 184,8	572,2	988,0	1 405,9	1,2
Булунский	344,9	1 403,1	2 077,9	1 939,4	5,6
Верхнеколымский	540,5	1 235,0	2 511,3	2 771,7	5,1
Верхоянский	699,6	928,8	986,5	1 045,2	1,5
Жиганский	347,7	1 315,1	1 390,8	1 323,7	3,8
Момский	633,3	1 244,0	1 201,9	1 482,0	2,3
Нижнеколымский	668,1	1 579,4	1 983,2	2 703,3	4,0
Оленёкский	134,3	1 026,1	1 822,2	1 090,9	8,1
Среднеколымский	640,8	1 263,7	1 645,7	2 014,2	3,1
Усть-Янский	266,1	2 505,6	2 046,9	1 922,6	7,2
Эвено-Бытантайский	717,9	828,0	1 640,3	1 907,1	2,7
В целом по республике	784,6	1 371,2	1 532,6	1 429,2	1,8

Что касается инфраструктуры первичного звена здравоохранения арктических районов, то значительные изменения в сторону сокращения амбулаторно-поликлинических организаций произошли в период между 2005 и 2010 гг. (таблица 4). При этом, если в целом по республике сокращение составило 2 раза, то всего по арктическим районам – 2,5 раза. Очевидно, что такая ситуация ставит под вопрос равенство доступности первичной помощи, особенно учитывая особенности данных территорий, транспортную удаленность и труднодоступность, изолированность, зависимость от погодных условий, от поставок первой необходимости в рамках северного завоза. Как отмечают специалисты, показатель доступности услуг из-за плохих транспортных условий для Якутии составляет 25 часов [11, с. 5].

Таблица 4 – Число амбулаторно-поликлинических организаций арктических районов, ед. [12]

Район	2000	2005	2010	2015	2016	2017
Абыйский	7	8	2	2	2	2
Аллайховский	8	6	4	4	4	4
Анабарский	3	6	3	1	1	1
Булунский	10	10	4	3	3	3
Верхнеколымский	7	8	3	3	3	3
Верхоянский	25	23	12	12	12	12
Жиганский	5	5	3	3	3	3
Момский	7	7	5	5	5	5
Нижнеколымский	6	7	2	2	1	1
Оленёкский	5	5	1	1	1	1
Среднеколымский	13	12	1	1	1	1
Усть-Янский	10	10	5	5	5	6
Эвено-Бытантайский	2	3	2	2	2	2
Всего по арктическим районам	108	110	47	44	43	44
В целом по республике	630	596	309	309	323	320

Таким образом, анализ представленных показателей указывает на необходимость особого внимания к вопросам, касающимся здоровья детей. Разработка федеральной целевой программы «Дети Арктики» для сохранения здоровья подрастающего поколения северных и арктических регионов страны инициирована парламентом Якутии 22 марта 2019 г. на заседании Совета по Арктике и Антарктике при Совете Федерации. Текущие процессы по заболеваемости детей характеризуются как особо тревожные. На фоне происходящих реформ сферы здравоохранения, приведших к значительному сокращению ее первичного звена, на протяжении ряда лет наблюдается существенный рост заболеваемости детей как по возрастному, так и по территориальному признаку.

Ссылки:

1. Татаркин А.И., Захарчук Е.А., Логинов В.Г. Современная парадигма освоения и развития Арктической зоны Российской Федерации [Электронный ресурс] // Арктика: экология и экономика. 2015. № 2 (18). С. 4–13. URL: [http://arctica-ac.ru/docs/2\(18\)/004_013_Arktica_2\(18\)_06_2015.pdf](http://arctica-ac.ru/docs/2(18)/004_013_Arktica_2(18)_06_2015.pdf) (дата обращения: 13.11.2019).
2. Васильева О.В., Маклашова Е.Г. Молодежь Арктики: идентичности и жизненные стратегии / отв. ред. В.Б. Игнатьева. Якутск, 2018. 177 с.
3. Цит. по: Десятилетие детства. Совершенствование государственной политики в сфере защиты детства [Электронный ресурс] : материалы парламентских слушаний. М., 2018. 240 с. URL: <http://duma.gov.ru/media/files/HIAUPSONhp3cBV01njMHKdAUikCuVUI6.pdf> (дата обращения: 21.08.2019).
4. Основные положения Стратегии охраны здоровья населения РФ на период 2013–2020 гг. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.diacatalog.ru/dev/editorPics/img514785ea517b3.pdf> (дата обращения: 12.11.2019).
5. О внесении изменений в Указ Президента Российской Федерации от 2 мая 2014 г. № 296 «О сухопутных территориях Арктической зоны Российской Федерации» [Электронный ресурс] : указ Президента РФ от 13 мая 2019 г. № 220. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201905130027> (дата обращения: 12.11.2019).
6. Рассчитано по: Возрастно-половой состав населения РС (Я) на 1 января 2018 г. : стат. сборник № 24/537. Т. 2. Якутск, 2018. С. 96–98.
7. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Саха (Якутия) : стат. сборник. Якутск, 2018. 337 с.
8. Журавлева И.В., Лакомова Н.В. Здоровье детей и подростков: социологический взгляд // Дети и общество: социальная реальность и новации : сб. докладов Всерос. конф. с междунар. участием. М., 2014. С. 798–808.
9. Рассчитано по: Здравоохранение в Республике Саха (Якутия) : стат. сборник. Якутск, 2018. С. 75.
10. Рассчитано по: Здравоохранение ... С. 81.
11. Влияние глобальных климатических изменений на здоровье населения российской Арктики [Электронный ресурс] / ООН. М., 2008. 28 с. URL: <http://www.unrussia.ru/sites/default/files/doc/Arctic-ru.pdf> (дата обращения: 12.11.2019).
12. Здравоохранение ... С. 102.

References:

- Age-Sex Pattern of the Population of the Republic of Sakha (Yakutia) as of 1 January 2018: Statistical Book no. 24/537* 2018, vol. 2, Yakutsk, pp. 96-98, (in Russian).
- Healthcare in the Republic of Sakha (Yakutia): Statistical Book* 2018, Yakutsk, p. 75, 81, (in Russian).
- Influence of Global Climate Change on the Health of Population of the Russian Arctic* 2008, Moscow, 28 p., viewed 12 November 2019, <<http://www.unrussia.ru/sites/default/files/doc/Arctic-ru.pdf>>, (in Russian).
- Main Provisions of the Strategy of Public Health Protection in the Russian Federation for a Period from 2013 till 2020*, viewed 12 November 2019, <<https://www.diacatalog.ru/dev/editorPics/img514785ea517b3.pdf>>, (in Russian).
- Social Standing and Standard of Living of the Population of the Republic of Sakha (Yakutia): Statistical Book* 2018, Yakutsk, 337 p., (in Russian).
- Tatarikin, AI, Zakharchuk, EA & Loginov, VG 2015, 'Modern Paradigm of Reclamation and Development of the Arctic Region of the Russian Federation', *Arktika: ekologiya i ekonomika*, no. 2 (18), pp. 4-13, viewed 13 November 2019, <[http://arctica-ac.ru/docs/2\(18\)/004_013_Arktica_2\(18\)_06_2015.pdf](http://arctica-ac.ru/docs/2(18)/004_013_Arktica_2(18)_06_2015.pdf)>, (in Russian).
- The Decade of Childhood. Improvement of State Policy in the Sphere of Childhood Protection: Materials of Parliament Hearings* 2018, Moscow, 240 p., viewed 21 August 2019, <<http://duma.gov.ru/media/files/HIAUPSONhp3cBV01njMHKdAUikCuVUI6.pdf>>, (in Russian).
- Vasilyeva, OV, Maklashova, EG & Ignatiev, VB (ed.) 2018, *The Young of the Arctic: Identities and Life Strategies*, Yakutsk, 177 p., (in Russian).
- Zhuravleva, IV & Lakomova, NV 2014, 'Health of Children and Teenagers: Sociological View', *Deti i obshchestvo: sotsialnaya realnost i novatsii: sbornik dokladov Vserossiyskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem*, Moscow, pp. 798-808, (in Russian).

Редактор: Смирнова Светлана Леонидовна
Переводчик: Герасимова Валентина Евгеньевна