



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ЕСТЕСТВЕННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ
КАФЕДРА ГЕОГРАФИИ И МЕТОДИКИ ОБУЧЕНИЯ ГЕОГРАФИИ

**Влияние пандемии коронавируса на демографическую ситуацию
Оренбургской области**

**Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.05. Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)
Направленность программы бакалавриата
«Экономика. География»
Форма обучения очная**

Проверка на объем заимствований:

81,39 % авторского текста
Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована

« 07 » 06 2023 г.

Зав. кафедрой Географии и МОГ

Малаев А.В.

Выполнила:

Студентка группы ОФ-501-069-5/1
Пилипенко Мария Сергеевна

Научный руководитель:

старший преподаватель

Шамгунова Роза Янсаровна

Челябинск

2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. COVID-19 И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ В РОССИИ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	6
1.1 COVID-19 – удар по демографии России	6
1.2 COVID-19 в Оренбуржье	9
1.3 Демографическая ситуация в РФ в доковидный и ковидный период.....	12
1.4 Демографическая ситуация в Оренбургской области в доковидный и ковидный период.....	18
Вывод по 1 главе	32
ГЛАВА 2. ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	34
2.1. Положительное и отрицательное влияние пандемии коронавируса на жизнь населения оренбургской области.....	34
2.2 Опрос о влиянии коронавирусной инфекции на жизнь населения Оренбургской области.....	38
2.3 Прогнозы по демографической ситуации в России и Оренбургской области	47
Выводы по 2 главе.....	50
ГЛАВА 3. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ВНЕУРОЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ НЕДЕЛИ ГЕОГРАФИИ В ШКОЛЕ	52
Вывод по 3 главе	57
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	60
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	63
ПРИЛОЖЕНИЯ	68

ВВЕДЕНИЕ

Демографическая ситуация – это комплексная количественная характеристика и качественная оценка демографических процессов (рождаемости, смертности, миграции, брачности, разводимости), протекающих на определенной территории: их тенденции, итогов к определенному периоду и последствий [29].

За период с 2015 по 2022 год демографическая ситуация в Оренбургской области и в целом по России претерпевает определенный кризис, связанный с естественной убылью населения.

Демографические показатели как России, так и Оренбургской области претерпели серьезные изменения в период коронавируса (2020-2022 гг.). COVID-19 – новый вид коронавирусной инфекции, который, совместно с введенными противоковидными мерами, повлиял на все демографические показатели: привел к снижению рождаемости; увеличению смертности как от самого коронавируса, так и, в большей степени, увеличению смертности от других заболеваний, обострившихся на фоне коронавируса; сокращению брачности, увеличению разводов.

Последствия пандемии коронавируса и введенного режима самоизоляции оказывают и еще долгое время будут оказывать существенное влияние на демографические процессы России и Оренбургской области. Данная проблема остается актуальной не только для Оренбургской области, но и для всей страны, именно поэтому было решено уделить внимание данной теме исследования.

Объект исследования: Демографическая ситуация в Оренбургской области.

Предмет исследования: Влияние пандемии коронавируса на демографическую ситуацию Оренбургской области.

Цель выпускной квалификационной работы – определение влияния пандемии коронавируса на демографическую ситуацию в Оренбургской области.

Задачи:

1. Изучить статистические материалы по теме исследования.
2. Проанализировать демографическую ситуацию в России и в Оренбургской области в доковидный, ковидный период, и предварительный прогноз последствий пандемии, оказавшие положительное, а также отрицательное влияние на демографическую ситуацию.
3. Изучить и проанализировать влияние пандемии коронавируса на жизнь населения Оренбургской области
4. Разработать внеурочное мероприятие в рамках: «Неделя географии в школе».

Методы исследования. В работе используются методы теоретического анализа, картографический и статистический методы, а также метод социологического исследования.

Практическая значимость исследования заключается в том, что полученные материалы о влиянии пандемии коронавируса и данные социологического опроса населения Оренбургской области могут применяться:

1. При деятельности органов государственного управления – методический аппарат может применяться Министерствами здравоохранения различного уровня, областной администрацией при демографическом прогнозировании, как на территории области, так и на территории России.
2. Учителями географии при преподавании географии в курсе 8, 10 и 11 класса на уроках и в проведении школьной краеведческой работы учителями географии в Оренбургской области.
3. Предложить материал, полученный в ходе исследования для проведения внеурочного мероприятия по географии.

Научная новизна: Впервые был определен уровень смертности от коронавирусной инфекции на территории Оренбургской области; Авторская разработка внеурочного мероприятия в рамках «Неделя географии в школе».

Поставленная проблема позволяет рассмотреть демографическую ситуацию в России и в Оренбургской области в доковидный и ковидный период; выявить положительное и отрицательное влияние пандемии коронавируса на демографические показатели, провести социологический опрос населения Оренбургской области, с целью выявления влияния пандемии коронавируса и периода самоизоляции на жизнь населения области, рассмотреть прогнозы демографов о демографической ситуации в России и в Оренбургской области; разработать внеурочное мероприятие в рамках «Неделя географии в школе» в форме интерактивной игры «Ты-Демограф».

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы, в котором использована научно-учебная литература различных авторов, статистика, интернет ресурсы, новостные сайты и статьи различных авторов, а также приложения, в котором представлены данные социологического опроса населения Оренбургской области, приложений, в которые включены таблицы, графики и рисунки, опросник населения Оренбургской области, методическая разработка внеурочного мероприятия в рамках недели географии в школе. В заключении даны краткие выводы.

ГЛАВА 1. COVID-19 И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ В РОССИИ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

1.1 COVID-19 – удар по демографии России

COVID-19 (аббревиатура от англ. COronaVirus Disease 2019 — коронавирусная инфекция 2019 года, ранее коронавирусная инфекция 2019-nCoV(от временного названия вируса в начале пандемии) — потенциально тяжёлая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2 (2019-nCoV). Представляет собой опасное заболевание, которое может протекать как в форме острой респираторной вирусной инфекции лёгкого течения, так и в тяжёлой форме. Вирус способен поражать различные органы через прямое инфицирование или посредством иммунного ответа организма [24].

COVID-19 можно назвать «реактивным двигателем», который за короткий промежуток времени привел к колоссальным изменениям в демографии всего мира.

Первые данные о вспышке пневмонии, вызванной неизвестным вирусом поступили в Всемирную Организацию Здравоохранения 31 декабря 2019 года из китайского города Ухань. 7 января учёные выяснили, что этот неизвестный вирус относится к группе коронавирусов. И уже 9 января стало известно о первом случае смерти от нового вируса в том же китайском городе. Новая инфекция со стремительной скоростью распространялась по земному шару и уже 13 января был выявлен первый инфицированный за пределами Китая. 27 февраля коронавирус был зафиксирован на всех континентах мира, кроме Антарктиды.

Первые случаи заражения коронавирусной инфекцией в России зафиксировали 31 января. Заболели два человека: один в Забайкальском крае, второй – в Тюменской области. Оба – граждане Китая.

11 марта ВОЗ объявляет вспышку коронавируса пандемией. В тот же день Россия начинает закрывать границы с другими странами и уже к 30

марта границы России были полностью закрыты. Президент Владимир Путин объявил о введении режима нерабочих дней, данный режим будет действовать до 11 мая. Людям рекомендовано постоянно находиться дома, покидая жилище только ради приобретения товаров первой необходимости и посещения работы. И 16 апреля в России не осталось ни одного региона, где не были бы выявлены случаи COVID-19. С начала пандемии российские исследователи и ученые начинают разрабатывать вакцину от коронавирусной инфекции и 11 августа Россия первой в мире зарегистрировала вакцину от COVID-19. Миру он станет известен под маркетинговым обозначением "Спутник V". Вакцину разработал НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи. Во всем мире началась вакцинация от COVID-19.

Оперативный штаб России по распространению коронавирусной инфекции ежедневно публикует данные по заболеваемости и смертности от COVID-19. Мы можем посмотреть статистику заражения и смертности от коронавирусной инфекции в России с первых выявленных случаев на территории страны (ПРИЛОЖЕНИЯ 1-4).

На основе данных приложений 1-4 мы видим, что масштабное распространение по России коронавирусная инфекция получила апреле-марте 2020 года и уже к концу 2020 году COVID-19 заразились уже около 2 млн. человек. Пик заболеваемости коронавирусом пришелся в России на май 2020 года, но со второй половины июня 2021 года количество заражений и смертность от COVID-19 и от последствий этого заболевания стали прогрессивно нарастать. Максимум заразившихся за сутки зафиксирован 22 ноября 2021 года, и он составил 1 047 860 человек, а максимум по смертности за сутки был зафиксирован 20 ноября 2021 года, и он составил 1254 человека. Смертность от коронавируса в 2020 году составила более 140 тыс. населения страны, а в 2021 году – около 300 тыс.чел., такой рост смертности связан с распространением нового штамма коронавируса Дельта, который характеризуется высокой заразностью. С мая

2022 году заметен спад заражений и смертности от ковида, но уже с июля 2022 года фиксируется его увеличение, что связано со снятием ковидных ограничений и отменой масочного режима в России с июня 2022 года.

Многие демографы утверждают, что, во многом, страшен не сам ковид, а его последствия, так как коронавирус оказывает негативное влияние на все демографические показатели населения. Последние данные Росстата по демографии показывают, что пандемия внесла и, вероятно, еще будет на протяжении нескольких лет вносить существенный «вклад» в сокращение российского населения. Впрочем, Россия и без влияния новой коронавирусной инфекции находилась в «демографической яме», а COVID-19 резко ее увеличил.

В 2020 году естественная убыль (разница между числом умерших и родившихся) населения увеличилась более чем в 2 раза, по сравнению с «доковидным» 2019 годом и составила, по данным Росстата 702 072 человека, в 2019 году она составила 317 233 человека, в 2018 – 244 566, а в 2017 – 135 818. А в 2021 год естественная убыль населения, по сравнению с 2020 годом увеличилась на 64%, что стало максимумом за последние 10 лет. Существенным фактором в этой негативной динамике стала именно пандемия.

Естественная убыль населения Российской Федерации, на волне коронавируса, вернулась к показателям конца 90-х и начала 2000-х годов, с естественной убылью населения 930 и 960 тыс.чел, и превысила отметку в 900 тысяч человек, в 2021 году составила 946 тысяч человек, в 2022 году данный показатель превышает 599 тысяч человек. Все эти данные свидетельствуют о том, что новый вид коронавирусной инфекции, который захлестнул Россию в 2020 году, не отступает и продолжает оказывать непоправимое влияние на жителей нашей страны, следовательно, и на демографические показатели.

1.2 COVID-19 в Оренбуржье

В Оренбургской области на конец 2022 года зафиксировано 240 950 случаев заражения коронавирусом COVID-19. Общее количество смертей от коронавируса в Оренбуржье на конец 2022 года составляет 4 030 человек и это 1,7% от всех заболевших. Подтвержденных случаев полного выздоровления от коронавируса COVID-19 в Оренбуржье – 236 529. По количеству зараженных Оренбургская область, на конец 2022 года, занимает 24 место среди городов и регионов России, хотя на конец 2021 года регион занимал 18 место, такое снижение количества зараженных удалось добиться благодаря своевременной вакцинации и выработки общего иммунитета у жителей региона.

Распространение коронавируса COVID-19 в России по регионам, на конец 2022 года, по данным сайта стопкоронавирус.рф (ПРИЛОЖЕНИЕ 5).

Коронавирусная инфекция начала наносить удары по Оренбуржью с мая-июня 2020 года. Когда вирус уже активно распространялся по стране Оренбуржье еще находилось в «нетронутый зоне». И если в начале пандемии большинство заражений приходилось на возраст от 65 лет, то сейчас вирус «помолодел». В целом по стране наибольшее количество заболевших находятся в возрасте от 20 до 49 лет, в Оренбургской области эти возрастные рамки ниже – от 18 до 45 лет. На этот возраст приходится около 48% зараженных.

Заболеваемость в Оренбуржье растет. Первые 100 выявленных случаев за сутки – первый антирекорд с начала пандемии, приходится на 12 июля 2020 года, следующий антирекорд 190 случаев за сутки зафиксирован только 11 ноября, с февраля 2021 года по июнь 2021 года, суточный прирост не превышал 100 человек, резкий прирост начался, примерно, с 20 июня – 113 заболевших, и уже на 26 июля приходится новый антирекорд – 317 заболевших. Темпы заболеваемости начали расти с июня 2021 года. За счет появления нового индийского дельта-штамма COVID-19 заболеваемость в

Оренбуржье увеличилась в пять раз. Если в 2020 году в сутки выявляли в районе 60 случаев заражения, то к 2022 году прирост составляет не менее 300 [3].

С начала октября 2021 года число заболевших растет, 31 октября фиксируется уже 413 выявленных заражений за сутки, к 1 января 2022 года выявленные случаи ежедневно снижаются до 132. До середины января 2022 года суточный прирост не превышал 150 человек, но уже с 19 января заметен резкий суточный прирост до 181 человека, а к 30 января этот показатель превысил 1000 заболевших за сутки, это первый показатель с начала пандемии, который превысил 1000 человек. Буквально за два месяца этот показатель увеличивается более чем в два раза и на 15 февраля 2022 года составляет уже 3308 человек заразившихся за сутки. Далее идет резкий спад и на 14 июня за сутки фиксируется 5 заразившихся, в это время снимаются все ковидные ограничения и по области, и по стране с этого времени опять идет подъем заболеваемости. На 27 июля фиксируется уже 52 заболевших за сутки, и, буквально, за месяц этот показатель достиг 445 заболевших за сутки. Ослабление ковидных ограничений, отмена обязательной вакцинации, потеря населением бдительности привели к резкому скачку в заболеваемости в начале 2022 года. Хотя количество заболевших и увеличивается, но протекание болезни ослабело, симптомы и тяжесть практически не отличаются от ОРВИ, пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, практически нет.

По смертности первый антирекорд зафиксирован 29 октября 2020 года – 10 человек за сутки, следующий ровно через месяц – 29 ноября, также 10 человек за сутки, следующий пик пришелся на август 2021 года, когда ежедневно умирало от 8 до 14 жителей области, и с сентября по 26 декабря количество смертей не опускалось ниже 10 человек в сутки, максимум 24. На 2022 год количество смертей не превышало 9 человек за сутки.

С лета 2020 года в Оренбуржье фиксируется, так называемая, избыточная смертность. Существенный скачок произошел в июне. В июле

2020 года этот показатель к июлю 2019 года составлял 34%. Тогда в Минздраве объяснили повышенную смертность высокими температурами воздуха и пандемией коронавируса. Второй скачок произошел в сентябре 2020-го — 34,9%. В октябре избыточная смертность составила 54%, а в ноябре 92% — самый высокий показатель за 2020 год. В декабре 2020 года избыточная смертность составила 69%, по итогам года — 23,5% [8]. В 2021 году избыточная смертность сохраняется на территории Оренбуржья, и уже бьет все рекорды с начала девяностых, 40% по итогам года. На конец 2022 года избыточная смертность в области сокращается и не превышает 2%.

Рассмотрим статистику по зараженным на территории Оренбургской области по месяцам с начала пандемии (ПРИЛОЖЕНИЯ 6 и 7)

Мы можем сказать, что показатели заболеваемости в Оренбургской области растут, и этот рост достаточно большой, но при такой высокой заболеваемости, показатели смертности остаются небольшими.

Если рассматривать распределение заражения по области, то основная масса заболевших (более 50%) приходится на город Орск, Новотроицк и Оренбург (ПРИЛОЖЕНИЕ 8).

По словам министра здравоохранения региона Татьяны Савиновой, основная масса сил, в борьбе с инфекцией, задействована на востоке региона. Основная масса заболеваемости приходилась на города Новотроицк и Орск, так как в этих городах были открыты ковидные госпитали, в которые, из-за тяжелых форм заболевания и нехватки мест в стационарах, поступают больные со всего восточного Оренбуржья. Город Оренбург является областным центром, в городе открыто 4 ковидных госпиталя, куда также поступают зараженные со всего центрального Оренбуржья. К тому же, Орск и Оренбург являются самыми густонаселенными городами области, соответственно и показатели заболеваемости там будут выше, чем в других городах региона.

Эпидемиологи утверждают, что основной способ справиться с эпидемией COVID-19 это массовый иммунитет, который возможно выработать с помощью всеобщей вакцинации.

Данные по заболеваемости и смертности в Оренбуржье неутешительны хотя и был положительный скачок в начале лета 2022 года, но из статистических данных мы видим, что снятие ограничений, отмена масочного режима, отмена обязательной вакцинации, привели к тому, что жители потеряли бдительность, а это, в свою очередь, вновь привело к ухудшению эпидемиологической ситуации в области.

1.3 Демографическая ситуация в РФ в доковидный и ковидный период

На протяжении нескольких лет на территории России складывается сложная демографическая ситуация, связанная с численностью российского населения; показателями рождаемости и показателями смертности. Численность населения – это общее количество человек, проживающих на определенной территории.

Показатели численности населения России за последние пять лет (с 2015 по 2022 гг) подвергались незначительным изменениям с 2015 по 2020 год, но резко начала сокращаться численность населения с 2020 года и в 2021 году составила уже 145 478 097 человек, что на 1 121 112 человек меньше, чем годом ранее. Показатели численности населения и возрастали, и понижались, это мы можем видеть исходя из данных Росстата (ПРИЛОЖЕНИЕ 9).

Исходя из показателей приложения 9 можно сказать, что с 2015 по 2017 год численность населения России существенно возрастала, прирост составлял более 250 тысяч человек ежегодно. С 2017 по 2018 год также прослеживается прирост численности населения, но не существенный, чуть более 76 тысяч человек. С 2018 по 2020 год наблюдается спад численности населения России более 100 тысяч человек, в 2021 году этот спад превысил

1 млн. 100 тыс. чел. В 2022 году наблюдается прирост численности населения более чем на 1 млн. 500 тыс. человек.

С чем связано сокращение прироста населения в доковидный период? На этот вопрос в 2018 году ответили демографы. Число мигрантов с 2015 по 2019 резко сокращается, это происходит по причине того, что мигранты из стран СНГ, из Украины, Узбекистана, Киргизии, последние годы предпочитают уезжать в Западную Европу. Россия не в силах конкурировать со странами Европы, с годами стирается эффект этнокультурной близости и сходства менталитета, это приводит к сокращению числа мигрантов, что в свою очередь сказывается на показателях общей численности населения России.

С 2019 по 2021 год спад численности населения страны обусловлен вспышкой новой коронавирусной инфекции, которая привела к увеличению смертности среди разновозрастного населения страны и снижению количества рождаемости в ковидный период.

Так же численность населения напрямую зависит от рождаемости и смертности в стране. По данным сайта Федеральной статистики, численность населения с 2015 по 2022 год, прослеживается следующим образом:

Таблица 1 – Статистика за период с 2015 по 2022 год: количество родившихся, умерших, естественный прирост населения России

Год	Всего, человек		
	Родившихся	Умерших	Естественный прирост (убыль)
Доковидный период			
2015	1 940 579	1 908 541	32 038
2016	1 888 729	1 891 015	-2 286
2017	1 690 307	1 826 125	-135 818
2018	1 604 344	1 828 910	-224 566
2019	1 648 954	1 862 547	-213 593
Ковидный период			
2020	1 436 514	2 138 586	-702 072
2021	1 402 834	2 445 509	- 1 042 675
2022	1 306 162	1 905 778	- 599 616

Таблица составлена автором по [28]

Исходя из таблицы 1, естественный прирост населения России имеет негативную тенденцию. На 2015 год фиксировался естественный прирост населения, то есть количество родившихся за год превышало количество умерших, с 2016 года ситуация резко изменяется в негативную сторону, фиксируется естественная убыль населения России, численность родившихся заметно сокращается, численность умерших так же уменьшается, но не значительно, и такая тенденция сохраняется вплоть до 2019 года. В 2019 году естественный прирост так же находится в минусе, но его показатель меньше, чем за 2018 год, количество родившихся увеличилось и количество умерших незначительно увеличилось. За 2020 год ситуация снова изменяется в негативную сторону, снижается рождаемость и значительно увеличивается смертность на -276 039 человек по сравнению с 2019 годом, причиной такому резкому увеличению количества смертей послужила вспышка заболеваемости COVID19. В 2021 году ситуация еще более усугубляется: рождаемость падает, смертность растет, естественная убыль достигает максимума за исследуемый период и составляет – 1 042 675. В 2022 году ситуация улучшается, хотя рождаемость снижается на 96 672 человек, по сравнению с 2021 годом, но также снижается и смертность на 539 731 человек, в связи с чем сокращается и естественная убыль населения.

Причины естественной убыли населения с 2016 года связаны с тем, что в детородный возраст вступило малочисленное поколение 1990-х годов, а с 2018 года в детородный возраст вступает поколение начала 2000-х годов, рождаемость в начале 2000-х была достаточно высокая, и в связи с этим мы можем наблюдать тенденцию к повышению рождаемости и увеличению естественного прироста населения с 2018 года. То есть рождаемость в стране на прямую зависит от численности населения детородного возраста.

Кроме численности населения детородного возраста на показатели рождаемости оказывает влияние количество браков и разводов в стране.

Росстат дает следующие показатели браков и разводов по стране с 2015 по 2022 год (ПРИЛОЖЕНИЕ 10)

Исходя из данных, приведенных в приложении 10, мы можем видеть, что ситуация в России каждый год меняется, если в 2015 году количество заключенных браков увеличилось, то в 2016 оно уменьшается, и так далее, количество увеличения и уменьшения браков, год за годом сменяют друг друга. Такая же ситуация прослеживается и в разводах. На протяжении нескольких лет сохраняется тенденция если увеличивается количество заключенных браков, то увеличивается и число разводов. Максимум по числу регистрации браков приходится на 2015 год, здесь значительное влияние оказало присоединение в 2014 году Крыма и Севастополя к России. Минимумы по регистрации браков и по количеству разводов приходятся на 2020 год, здесь оказала влияние пандемия коронавируса и длительная самоизоляция на территории всей страны, а вот максимум по числу разводов зарегистрирован в 2022 году, чему виной является длительная самоизоляция населения в «тесном» кругу. Приведенные данные неутешительны, так как разводы занимают более 50% от числа заключенных браков. В 2021 году причиной роста количества свадеб стало снятие ряда ограничений, которые действовали в 2020 году в связи с эпидемией нового коронавируса, но и количество разводов также возросло, возможно, причина также кроется в «отложенном эффекте» пандемии. В 2020 году, когда действовали карантинные меры, многие пары официально не могли расторгнуть брак, пока ограничения, хотя бы частично, не были сняты.

Причина такой неутешительной статистики в том, что с 2010 года в брак начали вступать люди, рожденные в 1990-х годах, в 90-х годах, в эпоху кризисов в экономическом и социальном плане, показатели разводов занимали почти 80% от заключенных браков, это говорит о том, что многие дети воспитывались в неполных семьях, и в данное время, заключая браки, они повторяют модели поведения своих родителей, на основании этого увеличиваются показатели разводов в стране, плюс к этому внесение

сильнейших изменений эпидемиологической ситуацией в стране. Особенно выделяются показатели 2022 года, увеличением числа заключенных браков и увеличением числа разводов. На увеличение числа браков оказала влияние пандемия – «отложенные браки» и начало Специальной Военной операции на Украине, когда большое количество мобилизованных граждан поспешили заключить браки.

Еще одним фактором, влияющим на уровень рождаемости и смертности, и этим влияя на демографическую ситуацию в стране, является показатель соотношения численности мужского и женского населения страны.

По данным Росстата на 2022 год численность женского населения выше, чем мужского, в процентном соотношении 53,7 и 46,3 соответственно. По подсчетам службы, количество мужчин превышает число женщин лишь в возрастной категории от 0 до 29, но по мере увеличения возраста женщин становится больше. В возрасте от 60 до 89 лет разница становится еще более заметной: на 1000 женщин в среднем приходится почти в два раза меньше мужчин.

На основе данных Росстата можно рассмотреть динамику численности и процентного соотношения мужчин и женщин в России с 2015 до 2022 год (ПРИЛОЖЕНИЕ 11)

На основании данных приложения 11 мы видим, что с 2015 по 2020 года наблюдается незначительный спад в численности женского населения России, а со стороны мужского – увеличение, а с 2021 года ситуация меняется, заметно увеличение женского населения и уменьшение мужского. Наивысшие показатели численности женского населения зафиксированы в 2022 году, минимум мужского населения страны приходится на 2021 год. Минимум женского населения фиксировался в 2020 году, а то же время фиксировался максимум мужского населения. Но и все же количество женщин к 2022 году превышает количество мужчин на 7,36 %.

Также стоит заметить, что с 2015 по 2022 год изменятся и средняя продолжительность жизни населения. С 2015 по 2019 год она стабильно повышается, а с 2020 – резкий спад. Это мы можем видеть исходя из данных Росстата (ПРИЛОЖЕНИЕ 12).

Ожидаемая продолжительность жизни населения стабильно повышалась до 2019 года, что было связано с улучшением качества медицины, уменьшения детской смертности, улучшение условий жизни населения, а также благодаря внедрению государственной программы «Развитие здравоохранения», согласно которой ожидаемая продолжительность жизни при рождении к 2025 году должна была составить 76 лет. Смертность в стране должна снизиться, а также вырасти уровень удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи. Заметный спад ожидаемой продолжительности жизни фиксируется в период пандемии коронавируса с 2020 года, что связано с увеличением смертности населения от новой коронавирусной инфекции, а также ее последствий.

Ожидаемая продолжительность жизни женского населения сохраняется более высокой, чем мужская, что связано с более добросовестным отношением женщин к своему здоровью, ослабленной иммунной системой у мужчин, злоупотребление вредными привычками, слабая эмоциональная выраженность, что приводит к увеличению проблем, связанных с сердечно-сосудистой системой у мужского населения страны.

Делая выводы по данному параграфу можно сказать, что демографическая обстановка в России в целом является неблагоприятной. На протяжении семи лет в России сохраняется естественная убыль населения. Хотя и недавний демографический взрыв улучшил статистику рождаемости, так же свой вклад в ситуацию внесли жители Крыма, ставшие россиянами. Но уменьшение миграционного потока и эпидемия коронавируса заметно ухудшают численность населения страны, также остается проблема в уменьшение рождаемости и увеличение уровня

смертности населения, данные проблемы требуют решения на государственном уровне.

1.4 Демографическая ситуация в Оренбургской области в доковидный и ковидный период

Демографическая ситуация в Оренбургской области строится на следующих значениях: значительная площадь области (124 тыс. кв. км), низкая плотность населения (15,82 жителя на 1 кв. км), высокий удельный вес сельского населения (более 39 процентов) резко континентальный климат, большая протяженность границы с Республикой Казахстан (1876 км) и многонациональность населения (119 национальностей).

Оренбургская область имеет протяженную внешнюю границу с Республикой Казахстан, что оказывает значительное влияние на демографическую ситуацию области. С Республикой Казахстан осуществляется приток мигрантов из Казахстана, что обеспечивает увеличение численности населения области, а, следовательно, и увеличение численности населения страны, что в свою очередь влияет на экономическое развитие и повышение качества жизни населения.

В доковидный период с 2015 по 2020 год в Оренбургской области демографическая ситуация уже начала изменяться, это отражалось в сокращении естественного прироста населения, который в 2017 году перешел в убыль: в 2015 году естественный прирост населения составил 0,2 на 1000 человек, то уже в 2017 году этот показатель снизился на 1,9 и достиг отметки -1,7, а 2020 году он составляет уже -3,0 %. Прослеживается тенденция к значительному снижению естественного прироста населения. То есть смертность в Оренбуржье уже тогда превышала рождаемость (ПРИЛОЖЕНИЯ 13-14).

Сокращение численности населения Оренбургской области связано с рядом факторов: миграция населения и снижение уровня рождаемости. Если учитывать, что, по статистике, регион в основном покидают люди

молодого возраста, уезжая на заработки или на обучение в другие регионы, к тому же в регионе имеет место регрессивный возрастной тип населения, то есть доля лиц в возрасте старше 50 лет почти на 20% превышает численность лиц в возрасте 0-14 лет, а к концу 2019 доля лиц старше 65 лет составила 26% (Уровень демографической «старости» населения определяется по удельному весу лиц в возрасте 60 лет и старше (шкала Гарнье), считается, что если среди населения более 12% лиц в возрасте 60 лет и старше, а по классификации ООН этот показатель составляет 7%, то это демографически старый тип населения) [19]; а также не лучшую экономическую ситуацию в стране, ожидать роста рождаемости, а с ним и численности населения не стоит.

На протяжении нескольких лет в Оренбургской области наблюдается значительное сокращение рождаемости, увеличение смертности что приводит к естественной убыли населения. Данная тенденция характерна не только для нашей области, но и для всей территории страны.

Причиной неблагоприятной тенденции обычно называют, возникший вследствие проводимых реформ, социально-экономический «стресс» 90-х годов. Который обусловил падение жизненного уровня населения, социальную и политическую нестабильность, сокращение количества рождаемости и, как следствие, падение численности населения на годы вперед. Однако это лишь одна из причин.

Существенную роль сыграл также переход населения к современному типу воспроизводства, когда сами родители хотят иметь не более двух детей в семье. На первое место у женщин встает не создание семьи, а реализации себя в жизни. В результате детей в современной семье в среднем становится меньше. К тому же снижение численности женщин репродуктивного возраста, которая в 2015 году составляла 61,0%, а в 2019 уже 44,2%.

Еще одна причина неблагоприятной демографической ситуации последних лет состоит в том, что до сих пор остаются отблески Великой Отечественной войны, так как в 90-е годы обзаводились детьми внуки того

малочисленного поколения, которое родилось в годы войны. Естественно, что общее количество детей этого поколения меньше, чем у предыдущего, поэтому показатели рождаемости снизились и периодическими циклами продолжает снижаться.

Существенно повлиял на величину рождаемости и смертности возрастной состав (возрастная структура) населения. Возрастная структура населения – это распределение населения по возрасту. Возрастом является период жизни человека от рождения по определенному моменту. Возраст является важной демографической характеристикой. Зная возрастную структуру населения того или иного района демографы и аналитики могут прогнозировать тенденции в демографических процессах на несколько лет вперед. Возрастной состав населения Оренбургской области с 2015 по 2019 гг. (ПРИЛОЖЕНИЕ 15)

Исходя из возрастного состава населения Оренбургской области можно сказать, что чем выше доля лиц старшего, пенсионного возраста, тем ниже показатели рождаемости и выше смертность и наоборот.

Необходимо обратить внимание на соотношение мужского и женского (половую структуру) населения на территории Оренбургской области в доковидный период. Половая структура населения – это распределение населения на мужчин и женщин. Официальные статистические данные представлены на сайте Оренстат (ПРИЛОЖЕНИЕ 16).

Для рассмотрения демографической ситуации, необходимо проанализировать половозрастную структуру населения (одновременное рассмотрение возрастной и половой структур), которая показывает распределение населения по полу и возрасту (ПРИЛОЖЕНИЕ 17).

По данным приложений 16 и 17 можно увидеть, что в Оренбургской области преобладает женское население. Показатели с 2016 по 2019 год находятся примерно на одном уровне. Максимум по численности женского населения приходится на 2015 год, минимум – 2019. Максимум численности

мужского населения отмечался в 2019 году, минимум – 2015. На протяжении пяти лет фиксируется спад женского населения и увеличение мужского. Но все же на 2019 год количество женщин на 13,34 % больше чем мужчин.

Необходимо заметить, что с 2015 по 2022 год изменятся и средняя продолжительность жизни населения Оренбургской области. С 2015 по 2019 год ожидаемая продолжительность жизни стабильно повышается. Это мы можем видеть исходя из данных Оренстата (ПРИЛОЖЕНИЕ 18).

Ожидаемая продолжительность жизни населения Оренбургской области стабильно повышалась до 2019 года, что было связано с улучшением качества медицины, уменьшения детской смертности, улучшение условий жизни населения, а также благодаря внедрению государственной программы «Развитие здравоохранения», согласно которой ожидаемая продолжительность жизни при рождении к 2025 году должна была составить 76 лет. Смертность в стране должна снизиться, а также вырасти уровень удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи. Тенденция и причины соответствуют общероссийским, но стоит заметить, что по ожидаемой продолжительности жизни населения показатели Оренбургской области отстают от общероссийских стабильно на 1-1,5 года, что связано с уровнем жизни населения и качеством медицины в регионе.

Ожидаемая продолжительность жизни женского населения сохраняется более высокой, чем мужская, что связано с более добросовестным отношением женщин к своему здоровью, ослабленной иммунной системой у мужчин, злоупотребление вредными привычками, слабая эмоциональная выраженность, что приводит к увеличению проблем, связанных с сердечно-сосудистой системой у мужского населения страны.

Если рассмотреть статистику по всей России и по Оренбургской области, можно сказать, что в доковидный период Оренбургская область

обладала данными и сохраняла тенденции к изменению демографической ситуации схожими с общероссийскими.

Изменения в демографической ситуации в Оренбуржье особенно стали заметны в ковидный период (2020 – 2022 гг.). Изменение в численности населения Оренбуржья мы можем видеть из таблицы 2.

Таблица 2 – Численность населения Оренбургской области по данным Росстата в ковидный период (2020-2022 гг.)

Год	Численность населения
2020	1 956 835
2021	1 942 915
2022	1 841 377

Таблица составлена автором по [24]

Численность населения Оренбуржья продолжает сокращаться, но особенно убыль прогрессирует в ковидный период. В сравнении с доковидным периодом (2015 - 2019 гг) численность населения области ежегодно сокращалась, максимальное значение убыли приходилось на 2019 год (-14 713 человек), тогда как в ковидный период этот максимум приходится на 2022 год и составляет – 101 538 человек, по сравнению с 2021 годом, когда убыль населения также была на высоком уровне, но составила -13 920 человек, хотя разница с 2020 годом составляла только -6 172 человека. Такое существенное снижение численности населения в ковидный период напрямую зависит от показателей смертности и рождаемости в Оренбуржье, а в 2022 году также повлиял миграционный отток жителей Оренбуржья, который превысил отметку в 7 500 человек.

Таблица 3 – Рождаемость, смертность и естественный прирост населения в Оренбургской области в ковидный период (с 2020 по 2022 гг.)

Год	Всего		
	Родившиеся	Умершие	Естественный прирост (+), убыль (-)
2020	18 674	31 807	-13 133
2021	18 305	36 556	-18 251
2022	16 216	25 590	-9 374

Таблица составлена автором по [26]

Естественная убыль населения в Оренбуржье продолжает прогрессировать, но ее темпы, по сравнению с доковидным периодом, увеличились в несколько раз. Максимальная убыль населения в доковидный период приходилась на 2019 год и составляла -5 935 человек, а в 2015 наблюдался естественный прирост населения (333 чел.), максимум же в ковидный период приходится на 2021 год и составляет -18 251 человека, минимум фиксировался в 2022 году (-9 374 чел.), данные за 2022 год приблизились к данным доковидного периода. Естественная убыль населения особенно выделяется в 2021 году, так как влияние на смертность и рождаемость оказывала не только коронавирусная инфекция, но ее последствия и последствия локдауна.

В ковидный период в Оренбургской области сохраняется тенденция к снижению рождаемости, но ее темпы замедлились по сравнению с доковидным периодом, когда максимум по рождаемости приходился на 2015 год и составлял 28 377 родившихся, а максимум в ковидный период приходится на 2020 год и составлял 18 674 человека. Сокращение рождаемости в период пандемии, связано с отложенной беременностью. Тенденция к снижению числа наступления беременности фиксируется в разные времена истории человечества, на которые приходились те или иные пандемии. Это дает сокращение рождаемости через 9 месяцев после начала пандемии и по продолжительности равняется длительности карантина. То есть данное последствие пандемии относится к быстропроходящим негативным последствиям коронавируса. Но говорить о подъеме рождаемости после окончания пандемии COVID-19 не приходится, так как не только Оренбургская область, но и вся России с 2010 года находится в демографической яме, выйти из которой, в ближайшие 10 лет будет проблематично. Тормозить процесс выхода будут сокращение женщин детородного возраста, современный тип производства населения, направленность молодежи не на создание семьи, а на карьеру и реализацию

себя, а также сложная экономическая и политическая ситуация в стране и на ее границах.

Колоссальное увеличение смертности в Оренбургской области, как и по всей стране, в период с 2020 по 2022 год, бьет все рекорды с 90-х годов. «Избыточная смертность» - новый термин, появившийся у Оренбургских экспертов, показывавший насколько больше людей умерло с начала эпидемии, чем в среднем за последние пять лет. Таким образом избыточная смертность в Оренбургской области с начала пандемии за период "2020, апрель - 2022, апрель" составляет 16 475 человек, а к концу 2022 года этот показатель не превышал 92 человек.

Смертность напрямую связана с заболеваемостью коронавирусом. Необходимо заметить, что вирус 2019-nCoV является новым, поэтому данные о летальности можно будет получить только после завершения эпидемии. Данный показатель рассчитывается как отношение числа умерших от болезни, к числу переболевших за определенный промежуток времени [10]. В настоящее время мы можем рассчитать данный показатель за три ковидных года (2020-2022) в Оренбургской области. На конец 2022 года уровень летальности от COVID-19 составляет 1,64% (отношение числа погибших от болезни на число переболевших ($4032/245543 \cdot 100\% = 1,64\%$)).

Основным показателем для демографов является уровень смертности от болезни, как отношение числа умерших от болезни к средней численности населения за определенный период времени в определенной местности [10]. Уровень смертности в Оренбургской области мы также можем рассчитать в период 2020 по 2022 год, и он будет равняться 0,002% (отношение количества смертей от ковида к средней численности населения Оренбуржья в ковидный период ($4032/1913784 = 0,002\%$)).

Если мы рассчитаем уровень смертности в Оренбургской области от заболеваний сердечно-сосудистой системы, как лидера среди причин смертности в Оренбуржье, за аналогичный период времени, то он составит, примерно, 1,17%. Это показывает, что COVID-19 незначительно повышает

уровень смертности населения, по сравнению с хроническими неинфекционными заболеваниями. Если рассчитать этот же показатель за пять лет доковидного периода, то он составит 1,6%, а за три ковидных года этот показатель достиг уже отметки 0,96%. Тут прослеживается прямая взаимосвязь, что на фоне невысокого роста смертности от коронавируса, наблюдается рост смертности, вызванных другими заболеваниями, которые начали прогрессировать на фоне ковида.

В ковидный период заметно возросло количество и смертей от хронических-неинфекционных заболеваний (Смертность населения России на 75% связана с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ)). Смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы, болезни системы кровообращения и злокачественных новообразований составляет более 66% от общего числа. Но стоит заметить, что показатели первичной заболеваемости в период коронавируса не возросли. Об этом свидетельствуют данные Оренстата (ПРИЛОЖЕНИЕ 19).

Показатели первичной заболеваемости всего населения Оренбургской области имеют волнообразный характер, эти показатели выше, чем по Российской Федерации.

Хотя влияние коронавирусной инфекции должно было увеличить число первичных выявлений заболеваний, но, по данным статистики, этого не наблюдается, но это не показатель того, что люди стали меньше болеть. Такие данные говорят о том, что из-за боязни граждан заразиться коронавирусом, из-за загруженности больниц, отменны приема большого количества специалистов, закрытие отделений под ковидные зоны, люди не обращаются к врачам, что и приводит к уменьшению показателей заболеваемости.

По данным Росстат с 2015 года по Оренбургской области отмечается повышение показателей смертности. Оренбургстат приводит следующие данные.

Таблица 4 – Коэффициент смертности по причинам смерти 2015-2022 гг.
(на 100 тыс. чел)

Наименование заболевания	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Болезни системы кровообращения	676,2	634,5	616,2	638,2	633,7	760,2	728,9	751,8
Злокачественные новообразования	232,1	225,6	228,7	231,3	227,1	232,1	224,1	228,3

Таблица составлена автором по [27]

По данным таблицы 4 видно, что смертность в Оренбуржье от заболеваний системы кровообращения и злокачественных новообразований имеет циклический характер, но с 2020 года смертность заметно возросла причиной это стала эпидемия коронавируса и ее последствия, максимум по смертности зафиксирован в 2020 году, минимум же приходится на до ковидный период.

Также рост смертности от других заболеваний на фоне ковида, наблюдается из-за задержки медицинской помощи в связи с перегруженностью скорых и больниц; большинство врачей, отделений и больниц в пик заболевания COVID-19 были перепрофилированы; люди не идут в больницы, боясь там заразиться коронавирусом, переносят болезни дома, что приводит к риску повышения смертности.

Можно также прогнозировать рост смертности от алкоголизма, малоподвижного образа жизни, бытовыми стрессами и другими причинами, которые вызвал период достаточно долгой самоизоляции в 2020 году.

На основании всего выше изложенного можно сказать, что рост смертности и снижение рождаемости в ковидный период, по сравнению с доковидным, несомненно возросли, но рост смертности от ковида не такой большой, как, например, от заболеваний ХНИЗ, и скорее такие высокие показатели смертности и снижение рождаемости дает не сам COVID-19, а его последствия и оказание влияний на другие заболевания и факторы жизни.

Возрастной состав населения Оренбургской области в ковидный период (2020-2022 гг.) также меняется под влиянием пандемии коронавируса (ПРИЛОЖЕНИЕ 20).

Сравнивая возрастной состав населения Оренбуржья в период с 2015 по 2019 год и с 2020 по 2022 (Приложениях 15 и 20) мы можем сказать, что в период пандемии коронавируса на территории Оренбургской области численность населения моложе трудоспособного возраста (до 16 лет) сохраняется в пределах тех же значений, что были в доковидный период, за исключением 2021 года где в возрасте 0-4 года отмечалось рекордно низкое количество населения и в ковидный, и в доковидный период. Численность населения трудоспособного возраста (16-65 лет) так же сохраняется в пределах значений доковидного периода, за исключением трех возрастных групп: 15-19; 20-24; 25-29 лет, численность населения, в ковидный период, в тех группах ниже, чем в доковидный, но данную особенность вносит скорее не эпидемия коронавируса, а то что в данные возрастные группы входит немногочисленное поколение, рожденное в конце 90-х и начале 2000-х годов.

Численность трудоспособного возраста в 2020 году на 0,97% выше, чем в 2019 году, это повышение связано с увеличением пенсионного возраста в России. Данные значения позволяют сказать, что в ближайшие лет 10-15 рождаемость не будут увеличиваться, так как малочисленное население данных возрастных групп будет находиться в детородном возрасте. Численность населения старше трудоспособного возраста (65 и более лет) находится, примерно, в тех же значениях, что и в доковидный период, что говорит о том, что пандемии коронавируса, на данный момент времени, не внесла в возрастную структуру населения Оренбургской области колоссальных изменений.

Рассмотрим соотношение мужского и женского населения на территории Оренбургской области в ковидный период. Официальные

статистические данные представлены на сайте Оренстат (ПРИЛОЖЕНИЕ 21).

По данным приложений 11 и 21 можно увидеть, что в Оренбургской области продолжает преобладать женское население, но его численность сокращается, но также с 2019 года сокращается и численность мужского населения, что подтверждается общим сокращением численности населения в области. По данным Оренстата, снижению численности способствует возрастающая смертность и падение рождаемости, а период пандемии еще больше пошатнул и без того тяжелое положение в регионе.

В ковидный период изменяется и средняя продолжительность жизни населения. С 2020 заметен спад в ожидаемой продолжительности жизни. Это мы можем видеть исходя из данных Оренстата, представленных в таблице 5.

Таблица 5 – Ожидаемая продолжительность жизни населения Оренбургской области в ковидный период

Год	Женщины	Мужчины	Все население
2020	74,71	64,76	69,73
2021	72,48	63,91	68,20
2022	72,29	64,13	68,21

Таблица составлена автором по [26]

Период пандемии коронавируса в Оренбургской области заметно снизил ожидаемую продолжительность жизни, что связано с увеличением смертности населения от новой коронавирусной инфекции, а также ее последствий. Ожидаемая продолжительность жизни женского населения сохраняется более высокой, чем мужская, причины такой тенденции соответствуют общероссийским.

В доковидный период ситуация в браках и разводах на территории Оренбуржья была следующая: Количество браков и разводов на территории области, как и на территории всей страны, изменяется циклически (год – увеличение количества браков и разводов, год – спад). Исходя из данных представленных на официальном сайте статистики Оренбургской области –

Оренстат, можно просмотреть изменение числа браков и разводов в области с 2015 по 2019 годы (ПРИЛОЖЕНИЕ 22).

На основании данных представленных в приложении 22 можно видеть, что за пять доковидных лет количество браков и разводов снизилось. Однако сохраняется тенденция к цикличности. Наибольшее количество браков было зарегистрировано в 2015 году и составило 15418 случаев, а наименьшее число браков приходится на 2019 год. Наибольшее количество разводов зафиксировано в 2016 году, наименьшее в 2019. Примерно такая же статистика прослеживалась и по всей России.

Причины спада заключенных браков в Оренбургской области схожи с причинами по всей стране: в брак вступают люди, рожденные в 90-х годах; молодые люди предпочитают не заключать брак, так как официальные отношения накладывают на супругов определенные обязательства, с которыми они могут не соглашаться; без официально оформленного брака, при разводе, меньше бумажной волокиты; политическая и экономическая ситуация в стране; государственные меры поддержки молодых семей и семей, состоящих из детей и только одного из родителей. Все эти факторы непосредственно влияют на количество браков и разводов как на территории определенной области, так и на территории всей страны.

Пандемия коронавируса внесла свои изменения в количество браков и разводов не только на территории России, но и на территории Оренбургской области (ПРИЛОЖЕНИЕ 23).

На основании данных приложений 22 и 23 мы видим, что за период эпидемии коронавируса в Оренбургской области значительно возросло количество разводов и сократилось количество браков. Если в доковидный период максимальное количество разводов составляло 8 768, то в ковидный период максимум приходится на 2021 год и составляет 9 342. Минимальное количество заключенных браков в доковидный период составляло 12 304, а в период пандемии этот показатель упал до 10 142 в 2020 году. Такой всплеск в разводах и снижение количества заключаемых браков, являются

прямым следствием пандемии коронавируса, а точнее введением локдауна и самоизоляции в 2020 год на территории страны.

Минимальное количество браков как раз приходится на 2020 год, когда по территории всей страны были закрыты все ЗАГСы, население находилось в условиях самоизоляции и не имело возможности «живого» общения со своими близкими, не имело возможности познакомиться для создания семьи. Все эти факторы привели к максимально низкому количеству заключаемых браков, эти показатели практически в плотную приблизились к показателям военного времени.

Увеличение числа разводов, также негативное последствие длительной самоизоляции. Семьи не выдерживали длительного совместного проведения времени в ограниченном пространстве. В обычном повседневном режиме семьи общаются мало, долгое время они могут проводить совместно только в период отпусков, но отпуск сопровождается положительными эмоциями, чего нельзя сказать про самоизоляцию в период пандемии: отрицательные эмоции, напряженная обстановка в мире; психологическое нагнетание; негативная информация из СМИ; ограниченное пространство и не всегда приятное общение в семье, все это, после снятия ограничений привело к всплеску в расторжении браков не только в Оренбургской области, но и по всему миру. Данное последствие пандемии и самоизоляции является быстро проходимым, и по мнению аналитиков, должно принять, в ближайшие пять лет, показатели близкие к доковидным.

Убыль населения Оренбургской области и в доковидный период, и в ковидный период напрямую зависела от миграции населения. С начала 2000-х годов на территории области сохраняется тенденция к выезду населения, в основном по причине трудовой миграции (на заработки). Из таблицы 6 мы можем видеть изменение в миграционных показателях в доковидный и ковидный период на территории Оренбуржья.

Таблица 6 – Миграция населения Оренбургской области с 2015 по 2022 гг.

Год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число прибывший	55970	54721	48622	45985	56302	48446	50227	39112
Число выбывших	62651	59698	57101	56279	56539	49070	50267	41566
Сальдо (прирост / убыль (-))	-6681	-4977	-8479	-10294	-237	-624	-40	-2454

Таблица составлена автором по [26]

По данным таблицы 6 мы видим, что в доковидный период ежегодно количество выбывших превышает количество прибывших, то в ковидный период также количество выбывших из области превышает количество прибывших в нее, но сальдо сократилось в десятки раз, за исключением 2022 года, в котором количество прибывших резко сократилось, что связано с политической ситуаций в стране. В доковидный период с 2015 по 2019 год максимум прибывших на территорию области приходится на 2019 год и составляет 56 302 человека, а минимум на 2018 год – 45 985 человека. Максимум по выбывшим приходится на 2015 год и составляет 62 651 человек, минимум в 2018 – 56 279 человек.

Высокую убыль населения области до 2018 года провоцировала ситуация на рынке труда, что объясняет большую долю выезжающих на заработки и на постоянное место жительства в другие регионы страны.

На протяжении всего периода наиболее массовые миграционные потоки в Оренбуржье были из стран ближнего зарубежья: Украины (беженцы, получившие убежище на территории региона), Казахстана, Узбекистана, Таджикистана. В рамках внутригосударственной миграции население Оренбургской области выезжает в Московскую и Ленинградскую области, Краснодарский край, в Башкирию и Самарскую область. Данные направления привлекают Оренбуржцев высоким уровнем жизни, наличие спроса на различные профессии в данных регионах.

С 2019 года и в ковидный период (2020 – 2021 гг.) в Оренбуржье заметно резкое снижение разницы между числом прибывших и числом

выбывших. Во многом это произошло из-за ковидных ограничений и периода самоизоляции, введенных в 2020 году на территории всей страны. Население не могло свободно перемещаться по стране и по области, что благоприятно повлияло на сохранение населения внутри регионов, но в тоже время сократило приток мигрантов. С 2019 по 2021 год население области сократилось, по миграционной убыли, на тысячу человек. В 2022 году фиксируется абсолютный минимум за рассматриваемый период, как по числу прибывших в регион, так и по числу выбывших. Сальдо миграции приблизилось к уровню доковидного периода, что во многом связано как со снятием ковидных ограничений по стране, люди, которые планировали переезд в другие регионы, но из-за ограничений не могли этого сделать в 2020-2021 годах, решились на переезд в 2022 году, после снятия ограничений, так и со сложной политической обстановкой на западных границах России.

Вывод по 1 главе

Делая вывод по первой главе, мы можем сказать пандемия коронавируса оказала свое влияние на демографические процессы в Оренбургской области, особенно это ощутимо в снижении рождаемости за ковидный период и увеличение смертности, хотя процент смертности от ковида незначительный и сильно уступает смертности, за аналогичный период, по хроническим неинфекционным заболеваниям, но в то же время показатель смертности по другим заболеваниям достаточно увеличился, что говорит о влиянии COVID-19 на развитие и прогрессирование других заболеваний. Также замечено, что влияние пандемии на процессы миграции является неоднозначным, и не имеет серьезного отрицательного значения.

На изменение в демографической ситуации оказало влияние не только эпидемия коронавируса, но и введение режима самоизоляции (карантина): снижение количества браков, увеличение числа разводов, снижение рождаемости (отложенная беременность). Негативные последствия

самоизоляции будут сохраняться некоторое время, часть их может сохраняться несколько месяцев, а часть – до 5 лет и более. Такие показатели как снижение рождаемости и увеличение числа разводов будут иметь быстро проходящий характер и не будут продолжаться более одного года после окончания пандемии. Так же в период пандемии у Оренбургских экспертов появился новый термин - «Избыточная смертность», показывавший насколько больше людей умерло с начала эпидемии, чем в среднем за последние пять лет. Таким образом избыточная смертность в Оренбургской области с начала пандемии за период "2020, апрель - 2022, апрель" составляет 16 475 человек, к концу 2022 года, этот показатель не превышал 92 человека.

Пандемия коронавируса пройдет, а ее последствия будут прослеживаться в демографических составляющих не только определенной области, но и всей страны.

ГЛАВА 2. ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

2.1. Положительное и отрицательное влияние пандемии коронавируса на жизнь населения оренбургской области

Любое явление в обществе необходимо рассматривать с двух сторон, выделяя его положительные и отрицательные стороны. Коронавирусная инфекция несомненно внесла большой урон во все сферы жизни общества, но у данного явления есть и положительные стороны, их меньше чем отрицательных, но они также могут повлиять на демографические показатели населения Оренбургской области и населения страны.

На сегодняшний момент достаточно трудно определить положительное или отрицательное влияние пандемии на миграцию как один из показателей демографической ситуации. Несомненно, в 2020, в период карантина миграция резко сокращается и дает минимальные показатели за все рассматриваемое время. Но в данном показателе нельзя говорить либо только о положительном, либо только об отрицательном влиянии. С положительной стороны сокращение миграции, а точнее сокращение трудовой миграции, в данное время и в области, и в стране неплохо, так как растет уровень безработицы, и потребность в иностранной рабочей силе сокращается, хотя для отдельных видов бизнеса это не компенсирует незаменимую трудовую единицу из другой страны (в строительстве и т.д.). Если рассматривать данное явление с отрицательной стороны, то нельзя не сказать о сокращении туристической миграции (приезда туристов в Оренбуржье и в Россию), следовательно, и о сокращении поступлений от туристической сферы в бюджет региона и страны. Но так как закрыт был не только въезд в страну, но и выезд из нее, то средства, которые граждане планировали потратить на отдых в другом регионе или в другой стране, а в связи с событиями останутся отдыхать в своем регионе, помогут

компенсировать экономические издержки в Оренбургской области и в стране в целом.

Отрицательное влияние пандемия оказала на рост смертности и незначительное повышение уровня смертности населения в результате заболевания коронавирусом подтверждается статистическими данными. Но на фоне невысокого роста смертности конкретно от коронавируса, стремительно возрастает смертность, вызванная другими заболеваниями и это, также подтверждается мнением аналитиков-демографов, а также расчетами и статистическими данными представленными в главе 1. Влияние на увеличение смертности оказал не только сам коронавирус, но и ряд ограничений, которые он спровоцировал. Длительная самоизоляция может вызвать рост заболеваемости, а, следовательно, и смертности вызванной алкоголизмом (отстранение от работы, масса свободного и оплачиваемого, за счет работодателя, времени), малоподвижным образом жизни и лишним весом, бытовыми ссорами (увеличилось число домашнего насилия в период самоизоляции) и другими причинами, связанными длительным нахождением дома [10].

Также в период пандемии свою роль сыграл психологический фактор населения страны. На население обрушилась масса информации, в основном отрицательной, о болезни, ее развитии, прогрессировании, проблемах в здравоохранении, нехватки аппаратов ИВЛ и многое другое, это повлияло на тех, кто уже болел коронавирусом, население стало тяжелее переносить болезнь, так как страх, «накручивание» себе, страшные картины, которые рисовала их психика, тело воспроизводило в реальность. Врачи подтверждают, что отрицательная информация и негативный настрой оказали неблагоприятное влияние на население страны. У данного явления в период пандемии появилось название «Эффект Ноцебо». Ноцебо (от лат. *possebo* – «я поврежу») – средство, не обладающее никаким фармакологическим действием, но вызывающее отрицательную реакцию у пациентов. Этот термин появился как антитеза плацебо (улучшение

самочувствия человека, благодаря тому, что он верит в эффективность некоторого воздействия, в действительности нейтрального). Из-за захлестнувшей население волны информации о болезни, ее стремительном течении, последствиях, те, кто болеют начинают тяжелее переносить болезнь [9].

Сокращение количества браков, вследствие карантина и закрытии отделений ЗАГС несомненно отрицательное следствие пандемии, но которое не будет затяжным. Также выделяются быстро проходящие последствия среди них: сокращение рождаемости; рост заболеваемости и смертность из-за снижения иммунитета от длительно нахождения дома, в период самоизоляции; увеличение числа разводов; психологические расстройства людей по причине экономических проблем в бизнесе, остановка заводов, потери работы и постоянного дохода и, как следствие, сокращение покупательской способности населения. Эти последствия еще могут долго повлиять на смертность населения, так как будет увеличиваться заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, новообразований, самоубийств и других причин, вызванных ответом психики на кризисные условия жизни и депрессии.

Стоит заметить, что COVID-19 привел не только к негативным последствиям. Можно выделить несколько положительных прогнозируемых факторов пандемии. Одним из таких положительных, но быстро проходящих последствий карантина и самоизоляции медики выделяют снижение уровня заболеваемости и смертности от осложнений после гриппа, ОРВИ, инфекционных заболеваний и других. Так как население находилось на самоизоляции, было снижено число контактов между людьми, особую роль уделяли гигиене, все это позволило снизить заболеваемость и смертность от инфекционных заболеваний; Введу закрытия и перепрофилирования больниц и отделений сократилось число аборт; нельзя оставить без внимания и тот факт, что за период коронавируса произошло омоложение населения, так как, особенно, в

первый год пандемии наибольшее количество летальных случаев было зафиксирована в возрастной группе 60 и более лет.

Положительный эффект наблюдается в 2022 году, после снятия карантина, он связан с увеличением рождаемости, так как реализуются отложенные беременности; а также переоценка населения некоторых ценностей жизни [10].

Положительное и отрицательное влияние пандемии коронавируса можно систематизировать в таблице 7.

Таблица 7 – Положительное и отрицательное влияние пандемии коронавируса на демографические процессы в период самоизоляции и после снятия карантина

	Отрицательное влияние	Положительное влияние
Во время самоизоляции (карантина)	<ul style="list-style-type: none"> - Рост смертности на фоне коронавируса; - Рост смертности, вызванной прогрессированием и осложнением других заболеваний, на фоне коронавируса; - Рост смертности, как следствие долгой самоизоляции населения; - Негативный настрой населения из-за потока отрицательной и пугающей информации из СМИ; - Снижение количества браков. 	<ul style="list-style-type: none"> - Снижение заболеваемости и смертности от осложнений, вызванных ОРВИ, гриппом и другими инфекциями; - Сокращение аборт; - Омоложение населения.
После снятия режима самоизоляции (карантина)	<ul style="list-style-type: none"> -Сокращение рождаемости, вследствие отложенной беременности во время пандемии коронавируса; - Рост заболеваемости из-за снижения иммунитета после длительного нахождения дома; - Рост числа разводов, из-за длительного нахождения в ограниченном пространстве с членами семьи; - Рост смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и других заболеваний, вызванных перенесенным стрессом во время пандемии; 	<ul style="list-style-type: none"> - Кратковременный всплеск рождаемости после окончания пандемии; -Переосмысление ценностей жизни населением.

Источник: Кулькова И. А. Влияние пандемии коронавируса на демографические процессы в России // Human Progress. 2020. Том 6, Выпуск 1. URL: <http://progress-human.com/images/2020/Том6 1/Kulkova.pdf>, свободный. DOI 10.34709/IM.161.5

Из таблицы 7 мы видим, что, несомненно, пандемия коронавируса принесла с собой больше отрицательных последствий, чем положительных, которые и после окончания пандемии будут оказывать свое влияние на демографическую ситуацию не только Оренбургской области, но и всей России.

Рассмотрение как отрицательных, так и положительных последствий пандемии, позволило определить, что пандемия коронавируса во многом ухудшает демографические показатели: увеличение смертности, снижение рождаемости, увеличение разводов и сокращение брачности, а в некоторых случаях, все же, улучшает их. Нельзя определить какое влияние положительное или отрицательное пандемии коронавируса оказала на миграцию [10].

2.2 Опрос о влиянии коронавирусной инфекции на жизнь населения Оренбургской области

Нами был разработан социологический опрос населения Оренбуржья, с целью выявления и подтверждения или опровержения теоретических данных о влиянии пандемии коронавируса на жизнь и демографические показатели населения Оренбургской области.

Построение опросника состояло из нескольких этапов. На предварительном этапе были изучены теоретические и статистические данные о влиянии новой коронавирусной инфекции на демографические показатели, а также влияние периода самоизоляции (карантина) на жизнь населения области. По итогу анализа всей полученной информации были обобщены главные проблемы, которые затронули население не только области, но и страны. На основании этого были сформулированы 26 вопросов, позволяющих выявить основные моменты, переживания и проблемы, с которыми столкнулось население в период пандемии и вынужденной самоизоляцией. Данные вопросы были ориентированы на структурирование информации как о психологических аспектах

переживания в этот период, так и о фактическом влиянии COVID-19 на население.

Следующим этапом разработки опросника стал сбор данных у населения Оренбургской области. В опросе приняло участие мужское и женское население, разных возрастных групп: моложе трудового возраста (10-17 лет); трудового возраста (18-65 лет); старше трудового возраста (66-80 лет) и преклонного возраста (более 80 лет) в составе 100 человек, с целью проверки вклада возраста в вариативность исследования. Соотношение мужчин и женщин в выборке составило 40% к 60% соответственно, однако половой фактор не учитывался на данном этапе исследования.

Опрос проводился в дистанционной и очной форме посредством распространения ссылки на опрос в социальных сетях и по электронной почте, а также личный опрос населения в очном формате с помощью бланков с вопросами. Все респонденты были уведомлены о цели проводимого опроса, участвовали в нем добровольно и дали согласие на обработку и последующее использование их данных.

Опросник состоял из 3 частей, в каждой части по 30 вопросов, два из которых трижды дублировались (пол и возраст), для определения респондентов в каждой части опроса, и 26 разных вопросов (см. табл. 8), вопросы были представлены в двух видах: выбор одного варианта ответа; выбор нескольких вариантов ответа.

Опросник был составлен в программе Simpoll, данная программа позволяет автоматически анализировать результаты по ответам на вопросы в процентах и, с использованием фильтров, анализировать ответы в зависимости от возраста и пола, а также позволяет контролировать количество участников, в каждой части опроса. Но данный сайт не допускает превышение респондентов более 100 человек.

Таблица 8 – Опрос «Как пандемия коронавируса повлияла на Вашу жизнь»

Часть опроса / Номер вопроса	Вопрос	Варианты ответа
Часть 1		
1	Ваш пол	Женщина / Мужчина
2	Ваш возраст	10-17 лет; 18-65 лет; 66-80 лет; более 80 лет
3	Ограничивали ли Вы реальные контакты с людьми в период коронавируса?	Да / Нет
4	Планировали ли Вы смену места жительства/путешествие/отпуск/поездки в другую область/страну во время пандемии (2020-2022 гг)?	Да / Нет
5	Если в 4 вопросе (Планировали ли Вы смену места жительства/путешествие/отпуск/поездки в другую область/страну во время пандемии (2020-2022 гг) Вы ответили ДА, то отменилась ли ваша поездка?	Да / Нет
6	Соблюдали ли Вы режим самоизоляции?	Да / Нет
7	Появились ли у Вас проблемы со здоровьем после периода самоизоляции (лишний вес/проблемы с сердечно-сосудистой системой и др)?	Да / Нет
8	Планировали ли Вы заключение брака в период карантина?	Да / Нет
9	Если в 8 вопросе (Планировали ли Вы заключение брака в период карантина) Вы ответили ДА, то отменились ли ваши планы в бракосочетании?	Да / Нет
10	Если в 9 вопросе (Отменились ли ваши планы в бракосочетании) Вы ответили ДА, то реализовали ли Вы бракосочетание после снятия ковидных ограничений?	Да / Нет
2 часть		
1	Ваш пол	Женщина / Мужчина
2	Ваш возраст	10-17 лет; 18-65 лет; 66-80 лет; более 80 лет
3	Изменились ли взаимоотношения в Вашей семье в период карантина?	Да / Нет
4	Болели ли Вы коронавирусом?	Да / Нет
5	Изменилось ли Ваше отношение к жизни / ценностям жизни после пандемии?	Да / Нет

Продолжение таблицы 8

6	Были ли смерти в Вашей семье от коронавируса?	Да / Нет
7	Если Вы болели коронавирусом, ухудшилось ли Ваше состояние здоровья после перенесенной болезни?	Да / Нет
8	Было ли у Вас прогрессирование других заболеваний на фоне ковида?	Да / Нет
9	Планировали ли Вы беременность в период пандемии?	Да / Нет
10	Если в 9 вопросе (Планировали ли Вы беременность в период пандемии) Вы ответили ДА, то была ли она отменена / перенесена на более позднее время?	Да / Нет
3 часть		
1	Ваш пол	Женщина / Мужчина
2	Ваш возраст	10-17 лет; 18-65 лет; 66-80 лет; более 80 лет
3	Считаете ли Вы, что СМИ, интернет и другие источники информации отрицательно влияют на общее состояние людей в период пандемии?	Да / Нет
4	Как коронавирус повлиял на Вашу жизнь?	Доход значительно сократился / Перешел (ла) на удаленную работу с сохранением основной части дохода / Пришлось отказаться от отпуска за границей / Появилось больше времени для семьи и саморазвития / Никак не повлиял
5	Как Вы защищаете себя от коронавируса?	Сделал прививку / Соблюдаю соц. дистанцию, ношу маску / Ем фрукты, овощи, высыпаюсь / Все вышеперечисленное / ничего не делаю
6	Повлиял ли коронавирус на лечение других заболеваний?	Мы не могли получить помощь из-за нехватки врачей / Мы опасались обращаться в поликлинику из-за ковида / Мы получали любую помощь своевременно / В семье все здоровы, к врачу за время пандемии не обращались

Продолжение таблицы 8

7	Как эпидемия коронавируса отразилась на ваших семейных отношениях?	Никак, у меня все осталось по прежнему / Все было прекрасно, чаще виделись с родными / Время вместе проводилось больше, но ругались чаще / Наша семья распалась во время ковида
8	У Вас есть родственники, болеющие/переболевшие COVID-19?	Да / Нет
9	Я испытывал(ла) стресс и тревогу на фоне общественного волнения по поводу коронавируса	Да / Нет
10	Комфортно ли Вы себя чувствовали, находясь на вынужденной удаленной (дистанционной) работе / учебе дома	Да / Нет / Не находился на удаленке

Таблица составлена автором

Опрос респондентов Оренбургской области показал следующие данные: В опросе приняли участи 60 женщин и 40 мужчин, возрастной состав опрашиваемых: от 10 до 80 и более лет. 75% опрашиваемых в возрастной категории 18-65 лет (лица трудоспособного возраста); 12% - возрастная категория 10-17 лет (лица младше трудоспособного возраста) 9% - возрастная категория 66-80 лет (лица старше трудоспособного возраста) и 4% - более 80 лет (лица преклонного возраста). Респонденты в ответе на вопрос «Ограничивали ли Вы реальные контакты с людьми в период коронавируса?» ответили «Да»-73% опрошенных; «Нет»-27% опрошенных. Ответ «Нет» ставили лица, которые в период коронавируса работали на предприятиях или мед. учреждениях, не прерывающих свою работу в период коронавируса / локдауна.

Болели коронавирусом 71 человек из 100 опрошенных. 83% респондентов утвердительно ответили на вопрос «У Вас есть родственники, болеющие/переболевшие COVID-19?».

Смерти в семье от коронавируса были у 13 человек из 100, 87 человек ответили «Нет». И это подтверждает теоретические и статистические данные, то COVID-19 на прямую не сильно повлиял на показатель смертности населения.

На вопрос «Планировали ли Вы смену жительства/путешествие/отпуск/поездки в другую область/страну во время пандемии (2020-2022 год) ответы разделились в следующем процентном соотношении: «Да»-36%; «Нет»-64%; Из 36% опрошенных, которые ответили «Да» -это лица, которых не задержали ковидные ограничения, и они отправились в отпуск не только по России, но и в другую страну; студенты, которые в период карантин были вынуждены уехать домой, в другую область); лица, чья работа связана с поездками и не прекращалась в ковидный период. Поездка отменилась всего лишь у четырех человек опрошенных.

Режим самоизоляции соблюдали 80% опрошенных, а 20% не соблюдали по причине непрекращающейся работа.

Проблемы со здоровьем после периода самоизоляции появились у 38% опрошенных, то есть период самоизоляции у большей части населения на состояние здоровья не повлиял. Чего нельзя сказать об ухудшение состояния здоровья и прогрессирование других заболеваний после перенесенной коронавирусной инфекции, утвердительные ответы на эти вопросы составляют 56% и 30% соответственно. У большей части респондентов, дающих положительный ответ на данные вопросы, после режима самоизоляции появились проблемы с сердечно-сосудистой системой и органами кровообращения. Причины таких последствий: неправильное питание, малоподвижный образ жизни, употребление табака и вредное употребление алкоголя, долгое нахождение в замкнутом пространстве, так же к этому добавляется и низкий уровень развития системы здравоохранения, и экономические и экологические показатели. Это подтверждает данные о том, что ковид повлиял на ухудшение здоровья населения и прогрессирование других заболеваний, что подтверждается и возросшими показателями смертности в ковидный период по ряду других заболеваний.

Заключение брака в период карантина планировали 6 человек опрошенных, и у 4 бракосочетание реализовалось в ковидный период, 2 – отменились и у 1 были реализованы после снятия ковидных ограничений.

Беременность в период коронавируса планировали 4 человека из 100, и у всех она в период с 2020 по 2022 год состоялась.

На вопрос «Изменились ли взаимоотношения в Вашей семье в период карантина утвердительный ответ дали 30% опрошенных. Эпидемия коронавируса никак не повлияла на семейные отношения у 62% опрошенных; 16% - время проводили с семьей больше, но ругались чаще; 15% - все было прекрасно, чаще виделись с родными и 7% - семья распалась во время ковида.

Практически равное процентное соотношение респондентов получилось на вопрос «Изменилось ли Ваше отношение к жизни/ценностям жизни после пандемии?» «Нет» - 54%; «Да» - 46%. Также почти равное значение в ответах получилось на вопрос об отрицательном влиянии СМИ, интернет и других источников информации на общее состояние людей в период пандемии, ответили «Да»-52%, «Нет»-48% опрошенных. Стресс и тревогу на фоне общественного волнения по поводу коронавируса испытывали 67% респондентов. 44% опрошенных некомфортно себя чувствовали, находясь на вынужденной удаленной (дистанционной) работе/учебе дома, 37% - ответили, что чувствовали себя комфортно и 19% - на удаленке не находились.

На вопрос «Как коронавирус повлиял на вашу жизнь большая часть респондентов (34%) ответили «никак не повлиял»; 26% - перешли на удаленную работу с сохранением основной части дохода; 22% - появилось больше времени для семьи и саморазвития; 16% - доход значительно сократился и 2% - пришлось отказаться от отпуска за границей.

На вопрос «Как Вы защищаете себя от коронавируса?» большая часть респондентов выбрали вариант ответа «Соблюдаю соц.дистанцию, ношу маску» - 40%; 35% выбрали – «сделал прививку»; 10% едят фрукты, овощи

и высыпаются; 9% - выбрали все три выше представленных варианта и 6% - ничего не делают для своей защиты.

Как коронавирус повлиял на лечение других заболеваний одинаковое количество респондентов (по 26%) выбрали варианты «Мы не могли получить помощь из-за нехватки врачей» и «Мы опасались обращаться в поликлинику из-за ковида», чуть меньше (25%) выбрали вариант «В семье все здоровы, к врачу за время пандемии не обращались» и 23% получали любую помощь своевременно (большая часть опрошенных, выбирающих данный вариант ответа, являются мед.работниками). Данные результаты показывают, что в регионе ощущается нехватка мед.работников и есть проблемы в системе здравоохранения, которые не обходимо решать не только в Оренбургской области, но и в целом по стране.

Вывод по опросу: Данные опроса действительно подтверждают статистические и теоретические материалы по влиянию коронавируса на демографические показатели: Показатели смертности незначительно увеличились от прямого влияния коронавирусной инфекции (Смерти в семье от коронавируса были у 13 человек из 100, 87 человек ответили «Нет»), но ковид серьезно ухудшил состояние здоровья населения (Проблемы со здоровьем после периода самоизоляции появились у 38% опрошенных, то есть период самоизоляции у большей части населения на состояние здоровья не повлиял, чего нельзя сказать об ухудшение состояния здоровья и прогрессирование других заболеваний после перенесенной коронавирусной инфекции, утвердительные ответы на эти вопросы составляют 56% и 30% соответственно). Это подтверждается и возросшими показателями смертности в ковидный период по ряду других заболеваний.

Рождаемость действительно спала в ковидный период и это подтверждается опросом. Беременность в период коронавируса планировали только 4 человека из 100 опрошенных, и у всех она в период с 2020 по 2022 год состоялась. Но этот показатель достаточно низкий, хотя

большая часть респондентов в возрастной категории 18-65 лет, находилась в детородном возрасте.

Достаточно небольшое количество заключенных браков: в период карантина заключить брак планировали 6 человек из 100 опрошенных, и у 4 бракосочетание реализовалось в ковидный период, 2 –отменились и у 1 были реализованы после снятия ковидных ограничений.

Но увеличилось число разводов, что подтверждает статистические и теоретические данные. 7 % опрошенных ответили, что их семья распалась в период коронавируса, а заключили брак в этот период только 5% из 100. То есть показатель разводов превысил показатель брачности.

Данные опроса не позволяют оценить влияние коронавируса на миграционные процессы населения. Только 2% из 100 пришлось отказаться от отпуска за границей, но это не значит, что они не выбрали вместо этого отпуск внутри страны.

Также данные опроса не позволяют определить действительно ли эффект Ноцебо повлиял на общее состояние людей, так как практически равное значение в ответах получилось на вопрос об отрицательном влиянии СМИ, интернет и других источников информации на общее состояние людей в период пандемии, ответили «Да»-52%, «Нет»-48% опрошенных. Но стресс и тревогу на фоне общественного волнения по поводу коронавируса испытывали 67% респондентов. Мы не можем определить влияние эффекта Ноцебо, так как разница в процентах незначительна.

Полученные результаты позволяют сказать, что данный опрос представляют собой достаточно надежный инструмент для определения влияния коронавируса на демографические показатели, подтверждение/опровержение теоретических данных, а также для диагностики различных аспектов переживания пандемии COVID-19. Однако прежде, чем утверждать, что данный опросник может быть использован с целью полноценной диагностики, требуется его дальнейшая разработка и проведение на большем количестве респондентов [11].

2.3 Прогнозы по демографической ситуации в России и Оренбургской области

Демографы из Российской академии народного хозяйства и госслужбы (РАНХиГС) сделали прогноз демографической ситуации в России на ближайшие несколько лет. Аналитики заявили, что на фоне негативных последствий пандемии в России ожидается не только увеличение смертности, что фиксируется уже сейчас, но и снижение числа рождений. Длительность такой тенденции будет зависеть от длительности и тяжести кризиса. К такому выводу демографы пришли от опыта и статистики предыдущих эпидемий, где фиксировалась «пауза в беременностях»: число рождений сокращается на 15-25% от среднего ежемесячного показателя, а скорость преодоления этого спада зависит от многих показателей, в том числе экономических [4].

В течение 2016–2022 годов в России фиксировалась сложная демографическая ситуация, «вызванная естественной убылью населения, которая не компенсировалась миграционным притоком». Об этом свидетельствуют данные Росстата, обзор которых обнародовали аналитики РИА Новости [4]. За ковидный период 2020-2022 года, численность родившихся в Оренбургской области была на 17,4 % ниже, чем за аналогичный, доковидный, период 2017-2019 год, тогда как в целом по России показатель рождаемости в ковидный период больше, чем за доковидный на 12,5%. То есть в Оренбуржье ситуация с рождаемостью значительно хуже, чем в целом по России, и данная тенденция будет сохраняться в регионе достаточно долгое время, так как сохраняется отток молодого населения из области, количество разводов превышает количество браков, также усиливается негативная экономическая и политическая ситуация.

По данным Аналитического центра международной аудиторско-консалтинговой сети FinExpertiza, уже в 2019 году зафиксированная убыль

населения в РФ стала рекордной за последние 11 лет, и это еще в доковидный период. С влиянием коронавирусной инфекции ситуация усугубится в несколько раз, и выход из нее сдвинется на несколько лет. Об этом говорится в докладе Росстата «О социально-экономическом положении». Скорость сокращения населения России в 2022 года по сравнению с 2021 годом выросла в 1,6 раза, а по сравнению с 2020-м – почти в три раза.

Россия продолжает бить рекорд по убыли населения. В ковидный период каждый месяц Россия теряла более 86 тыс. человек. За всю современную историю статистики не было таких потерь. Даже в 2002 году, когда россиян стало меньше на 685 тыс., в месяц число граждан убывало на 57 тыс. [23].

И так непростую ситуацию с естественной убылью населения усугубил отток мигрантов из страны после начала специальной военной операции на Украине, этот отток составил более 500 тысяч человек. По прогнозу ООН, к 2050 году в России будет проживать всего 133 млн человек. Россия потеряет место в первой десятке стран мира по численности населения и пропустит вперед Эфиопию и Мексику [23].

Не лучше была ситуация и в доковидный период: «В России естественная убыль населения в 2019 году перевалила за 316 тыс. человек. Это рекордный показатель с 2008 года, когда смертность превысила рождаемость на 362 тыс. человек, – пояснили исследователи. – Последние 12 лет в России из года в год рождалось меньше людей, чем умирало. Естественный прирост был отмечен лишь в 2013–2015 годах (следует учитывать, что с 2013 года в состав населения России включили жителей Крыма и Севастополя)» [4]. С 2015-го после трехлетнего естественного прироста вновь начался спад, при этом разница между родившимися и умершими с каждым годом увеличивалась.

В России уже на протяжении нескольких лет присутствуют две существенные проблемы, требующие немедленного решения - это высокий

уровень бедности и низкий показатель рождаемости. Решением этих проблем правительство занималось на протяжении нескольких лет, и ситуация уже стала стабилизироваться, но, когда пришла волна коронавируса, результаты по повышению рождаемости и снижению бедности в России не только вернулись к показателям десятилетней давности, но и значительно усугубились.

«Текущий социально-эпидемиологический кризис, вызванный пандемией коронавируса, окажет преимущественно негативное влияние на репродуктивное поведение населения за счет социального стресса (психологическая подавленность, вызванная большим количеством смертей; негативные экономические ожидания) и сопутствующего экономического кризиса (потери в доходах домохозяйства; вероятные потери на рынке труда)», – сообщили аналитики РАНХиГС в мониторинге демографической ситуации.

Неутешительные прогнозы относительно рождаемости дают и международные эксперты после изучения последствий эпидемий SARS (тяжелого острого респираторного синдрома) в 2002 году, Зики в 2015-м, Эболы в 2016-м и первые результаты от распространения новой коронавирусной инфекции [4].

Спад в рождаемости фиксировался, в основном, со второй половины 2020 года, с января по ноябрь 2020 года в России родились 1,306 млн младенцев. Показатель рождаемости в стране провалился на 60 тыс. для стимулирования рождаемости власти повысили размер материнского капитала на первого и на второго ребенка.

Исходя из докладов Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы государственной статистики в Оренбургской области, как и в целом по стране, до 2024 года будет наблюдаться снижение численности населения области, но, благодаря реализации Правительством России мер социальной поддержки, планируется увеличение рождаемости.

Из-за негативного влияния COVID-19 и его последствий показатели смертности так и останутся высокими, но будут снижаться ежегодно на 1 тысячу человек. При такой тенденции выйти на уровень смертности доковидного 2019 года удастся только к 2025 году. Снижение показателя смертности не компенсируется рождаемостью, поэтому будет сохраняться естественная убыль населения. Миграция будет находиться на уровне 0,2 тысяч человек и не будет заметно влиять на убыль населения [25].

Реализация мер, направленных на стабилизацию численности населения будут осуществляться до 2024 года включительно. В них входят: развитие первичной медико-санитарной помощи; борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями и онкологией; развитие детского здравоохранения; подготовка квалифицированных кадров и внедрение цифровых технологий в систему здравоохранения. Данные мероприятия будут проводиться в рамках национального проекта «Здравоохранение» и региональной программы «Модернизация первичного звена» [25].

Выводы по 2 главе

Делая вывод по второй главе, мы можем сказать, что пандемия коронавируса оказала как отрицательное, так и положительное влияние на демографические процессы. COVID-19 принес с собой больше отрицательных последствий, чем положительных, и эти последствия еще долгое время будут оказывать свое влияние на демографическую ситуацию не только Оренбургской области, но и во всей России.

Рассмотрение как отрицательных, так и положительных последствий пандемии, позволило определить, что пандемия коронавируса во многом ухудшает демографические показатели: увеличение смертности, снижение рождаемости, увеличение разводов и сокращение брачности, а в некоторых случаях, все же, улучшает их.

Проведя опрос населения Оренбургской области «Как пандемия коронавируса повлияла на Вашу жизнь?» мы пришли к выводу, что данные

полученные в ходе опроса соответствуют теоретическим высказываниям о влиянии COVID-19 на демографические показатели. Также данные опроса показали, что в регионе ощущается нехватка мед.работников и есть проблемы в системе здравоохранения, которые не обходимо решать не только в Оренбургской области, но и в целом по стране. Полученные результаты позволяют сказать, что данный опрос представляют собой достаточно надежный инструмент для определения влияния коронавируса на демографические показатели, подтверждение/опровержение теоретических данных, а также для диагностики различных аспектов переживания пандемии COVID-19 населением Оренбургской области.

Анализируя прогнозы Министерства здравоохранения, можно сказать, что прогнозы, относительно демографической ситуации в стране, не утешительны. Естественная убыль населения будет еще достаточно долго сохраняться в регионе, и не ожидаемое снижение смертности, и повышение рождаемости не смогут ее перекрыть. Пандемия коронавируса и ее последствия еще будут долгое время оставлять след в демографической ситуации Оренбургской области, России и мира.

ГЛАВА 3. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ВНЕУРОЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ НЕДЕЛИ ГЕОГРАФИИ В ШКОЛЕ

Внеурочное мероприятие в рамках недели географии в школе – это отличная возможность для учеников получить дополнительную информацию о мире, в котором они живут. Неделя географии проводится во многих школах, чтобы познакомить учеников с этой наукой, ее практическими применениями в жизни, а также внести разнообразие в учебный процесс.

Включение школьников в проведение недели географии позволяет им почувствовать себя участниками процесса познания мира, раскрыть свой потенциал и научиться работать в команде.

В рамках недели географии могут проводиться различные мероприятия: экскурсии, презентации, конкурсы, дебаты и т.д. Мы предлагаем внеурочное мероприятие в форме интерактивной игры «Ты-демограф». Данное мероприятие рассчитано на учащихся 8-11 классов. Согласно приказу Министерства просвещения Российской Федерации от 31 мая 2021 г. №287 «Об утверждении Федерального Государственного образовательного стандарта основного общего образования», который вступил в силу 1 сентября 2022 года и Реестру примерных основных общеобразовательных программ, одобренных решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию, протокол от 14 октября 2022 г. № 8/22, тема «Демография» изучается в курсе 8, 10 и 11 класса [21],[22].

В курсе 8 класса данное внеурочное мероприятие позволит учащимся более подробно рассмотреть, понимать и различать демографические процессы и явления, характеризующие динамику численности населения России, ее отдельных регионов и своего края, а также применять понятия «рождаемость», «смертность», «естественный прирост населения», «миграционный прирост населения», и «общий прирост населения» и

оперировать ими при решении учебных и (или) практико-ориентированных задач [22].

В 10-11 классах (углубленный уровень) позволит расширить знания по теме «Проблема здоровья и долголетия человека», подробно рассмотреть, проанализировать и установить причинно-следственные связи пространственных аспектов распространения пандемии COVID-19, географии мировых эпидемий, в том числе и COVID-19, а также попробовать составить прогноз по демографии России [22].

В 10-11 классах (базовый уровень) позволит расширить знания по разделу «Глобальные проблемы человечества», а именно рассмотреть глобальные демографические проблемы и провести их анализ [22].

Данное внеурочное мероприятие в рамках недели географии в школе позволит учащимся 8-11 классов интегрировать знания школьных курсов географии, биологии и истории при решении учебных и (или) практико-ориентированных географических задач.

Мы предлагаем разработку внеурочного мероприятия в форме интерактивной игры «Ты-Демограф», которую можно провести в рамках недели географии в школе в 8-11 классах. Нами было проведено внеурочное мероприятие на базе МАОУ «СОШ №147 г.Челябинска». В работе имеется акт о внедрении внеурочного мероприятия «Ты-Демограф» в рамках недели географии в школе.

План-конспект внеурочного мероприятия по географии в рамках недели географии в школе в 8-11 классах.

Форма проведения – интерактивная игра «Ты-демограф»

ФИО исполнителя – Пилипенко Мария Сергеевна

Цель – Расширить и интегрировать знания школьных курсов географии, биологии и истории при решении учебных и (или) практико-ориентированных географических задач.

Задачи:

1. Содействовать более эффективному усвоению и расширению географического материала;
2. Оценить уровень знаний через игровые ситуации;
3. Продолжить формирование у участников умения работать в команде, уважительно относиться к чужому мнению, вести дискуссию, принимать самостоятельно решения в проблемной ситуации;
4. Продолжить оказывать содействие коммуникативному развитию, развитию навыков коллективной, групповой, индивидуальной деятельности;
5. Продолжить повышать интерес к изучению географии.

Форма мероприятия и ее описание: Мероприятие представляет собой интерактивную игру, по типу настольных игр-ходилок. Длительность мероприятия 45 минут. В ходе мероприятия с учащимися 8-11 классов проводится интерактивная игра по типу настольных игр-ходилок. Участники делятся на несколько игровых групп. В зависимости от имеющегося оборудования игра может проводиться в двух вариантах: интерактивная игра с использованием интерактивной доски/проектора, тогда соревнования проводятся между командами, либо в виде настольной игры, с выдачей каждой команде игрового поля и заданий, тогда соревнования проводятся внутри каждой команды.

В начале игры перед участниками находится игровое поле и игровой кубик. Для начала игры необходимо сбросить кубик, и в зависимости от выпавшего числа на кубике идет отсчет от места «Старта» до выпавшего числа.

На выпавшем числе находится задание, которое может быть теоретического или практического значения. Задания могут быть с выбором ответа, а также с развернутым ответом. Теоретические задания предполагают повторение и закрепление теоретических вопросов по теме «Население России» и «Население мира»; практические задания предполагают решение ситуационных задач, расчетных задач, заданий по

подготовке к ОГЭ и ЕГЭ по данным темам, а также прогнозирование возможных будущих процессов и ситуаций.

Также выпавшее задание может быть, как индивидуальным, так и парным, состоявшего сразу из двух заданий. При индивидуальном задании на вопрос отвечает ученик, кидавший кубик, а при парном – на первый вопрос отвечает ученик, кидавший кубик, а на второй его сосед (на выбор участника), при правильном ответе на вопрос по игровому полю шагает и участник, кидавший кубик и второй отвечающий.

На игровом поле находятся стрелочки красного и черного цвета, красный цвет показывает на какую клетку вперед может перейти участник, а черная – на какую клетку необходимо вернуться назад.

При достижении последней (30) клетки, можно возобновить круг игры, если на игровом поле осталось много неоткрытых клеток, если же большинство клеток открыты, то наступает «Финиш» и можно подводить итоги урока и определять победителей, первого добравшегося до финиша.

Возраст и пол участников: Учащиеся возраста 14-17 лет; нет ограничений по половому признаку.

Количество участников: 15-25 участников.

Место проведения: кабинет географии.

Продолжительность проведения: 45 минут

Оформление и оборудование, необходимое для проведения: 1. Интерактивная игра «Ты-демограф», проектор / интерактивная доска; призы. 2. Настольная игра «Ты-демограф», карточки с заданиями, правила игры, ответы для ведущего, игровой кубик, игровые фишки призы.

Подготовительная работа: Разработка мероприятия; подготовка необходимого оборудования.

Сценарная разработка:

Ведущий: Уважаемые участники, мы приветствуем вас на интерактивной игре «Ты-демограф», в ходе которой вы попробуете себя в роли Демографа нашей страны.

Мы вспомним и расширим полученные знания по теме Демография, поработаем с графиками и диаграммами, прорешаем задания ОГЭ/ЕГЭ по данной теме, рассмотрим демографические кризисы и их причины, а также попробуем спрогнозировать будущую демографическую ситуацию в нашей стране.

Перед вами находится игровое поле и игровой кубик. Для начала игры необходимо сбросить кубик, и в зависимости от выпавшего числа на кубике идет отсчет от места «Старта» до выпавшего числа. На выпавшем числе находится задание, которое может быть теоретического или практического значения. Задания могут быть с выбором ответа, а также с развернутым ответом. Теоретические задания предполагают повторение и закрепление теоретических вопросов по теме «Население России» и «Население мира»; практические задания предполагают решение ситуационных задач, расчетных задач, заданий по подготовке к ОГЭ и ЕГЭ по данным темам, а также прогнозирование возможных будущих процессов и ситуаций.

Также выпавшее задание может быть, как индивидуальным, так и парным, состоявшего сразу из двух заданий. При индивидуальном задании на вопрос отвечает ученик, кидавший кубик, а при парном – на первый вопрос отвечает ученик, кидавший кубик, а на второй его сосед (на выбор участника), при правильном ответе на вопрос по игровому полю шагает и участник, кидавший кубик и второй отвечающий.

На игровом поле находятся стрелочки красного и черного цвета, красный цвет показывает на какую клетку вперед может перейти участник, а черная – на какую клетку необходимо вернуться назад.

При достижении последней (30) клетки, можно возобновить круг игры, если на игровом поле осталось много неоткрытых клеток, если же большинство клеток открыты, то наступает «Финиш» и можно подводить итоги урока и определять победителей, первого добравшегося до финиша.

Делать ход и отвечать команды/участники будут по очереди.

Начинаем с точки «Старт», сбрасываем кубик, отсчитываем выпавшее значение на кубики от точки старта, переходим по клеточкам и выполняем выпавшее задание.

Передаёт право сброса кубика следующей(ему) команде/участнику
И так далее.

Подведение итогов:

Мы с вами поиграли в интерактивную игру «Ты - демограф» и попробовали себя в роли Демографа нашей страны.

Мы вспомнили и обобщили полученные знания по теме Демография, поработали с графиками и диаграммами, порешали задания ОГЭ по данной теме, рассмотрели демографические кризисы и их причины, а также попробовали спрогнозировать будущую демографическую ситуацию в нашей стране.

Вы все большие молодцы, смогли сплотиться для преодоления трудностей, решения сложных задач, каждый из вас получит сертификат участника «Недели географии». Теперь пришло время определить победителей нашего мероприятия. Давайте им поаплодируем и вручим заслуженные дипломы победителей и призы, это настоящие знатоки демографии России.

Рефлексия:

Наша игра подходит к концу

- Вам понравилась игра?
- Ребята, что мы узнали о населении нашей страны?
- Какие задания игры вам понравились больше всего?
- Какая информация вам запомнилась из игры?

Вывод по 3 главе

Проведение внеурочных мероприятий в рамках недели географии в форме интерактивной игры актуально и интересно для любой возрастной группы обучающихся. Данная форма позволяет не только повысить интерес к географии, но и проверить уровень знаний учащихся. Материал,

представляемый в процессе игры позволяет создать целостную картину миру, дать представление о связях в обществе, увидеть взаимосвязи теоретического материала и фактических статистических данных. С помощью данной игры учащиеся 8 класса смогут более подробно рассмотреть и различать демографические процессы и явления, характеризующие динамику численности населения России, ее отдельных регионов и своего края, а также применять понятия «рождаемость», «смертность», «естественный прирост населения», «миграционный прирост населения», и «общий прирост населения» и оперировать ими при решении учебных и (или) практико-ориентированных задач.

В 10-11 классах (углубленный уровень) данное внеурочное мероприятие позволит расширить знания по теме «Проблема здоровья и долголетия человека», подробно рассмотреть, проанализировать и установить причинно-следственные связи пространственных аспектов распространения пандемии COVID-19, географии мировых эпидемий, в том числе и COVID-19, а также попробовать составить прогноз по демографии России.

В 10-11 классах (базовый уровень) позволит расширить знания по разделу «Глобальные проблемы человечества», а именно рассмотреть глобальные демографические проблемы и провести их анализ. Так же данная разработка может применяться для подготовки к ОГЭ и ЕГЭ по географии.

Разработанное нами внеурочное мероприятие поможет подчеркнуть необходимость изучения современной демографической ситуации в России в школьном курсе географии, проанализировать факторы, которые на нее повлияли, а также позволят найти пути решения возникающих проблем как отдельной области, так и страны в целом.

В целом, проведение внеурочных мероприятий в рамках недели географии в школе помогает ученикам открыть для себя новые грани и принять участие в познании мира, а также развивать свои навыки и умения,

помогающие им стать успешными в будущей жизни. Это является важным элементом образовательного процесса и дарит ученикам дополнительные знания и опыт, которые будут им полезны в дальнейшей жизни.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В выпускной квалификационной работе было рассмотрено влияние пандемии коронавируса, а также воздействие режима самоизоляции на демографическую ситуацию и жизнь населения Оренбургской области.

При анализе статистических материалов по теме исследования были выявлены недочеты в составлении статистического материала в данных Росстата и Оренстата, а именно отсутствие показателей смертности от COVID-19, разделение на причины смертности от основной причины смерти и сопутствующего заболевания отсутствие информации о заболеваемости населения по основным классам болезней.

Пандемия коронавируса оказывает влияние не только на здоровье населения, но и на демографические процессы страны, особенно это ощутимо в снижении рождаемости за ковидный период и увеличение смертности, хотя процент смертности от ковида незначительный и сильно уступает смертности, за аналогичный период, от хронических неинфекционных заболеваний, но в то же время показатель смертности по другим заболеваниям достаточно увеличился, что говорит о влиянии COVID-19 на развитие и прогрессирование других заболеваний. Также в ходе исследования было замечено, что влияние пандемии на процессы миграции является неоднозначным, и не имеет серьезного отрицательного значения.

На изменение в демографической ситуации оказало влияние не только пандемия коронавируса, но и введение режима самоизоляции (карантина): снижение количества браков, увеличение числа разводов, снижение рождаемости (отложенная беременность). Негативные последствия самоизоляции будут сохраняться некоторое время, часть их может сохраняться несколько месяцев, а часть – до 5 лет и более. Так же в период пандемии у Оренбургских экспертов появился новый термин - «Избыточная смертность», показывавший насколько больше людей умерло с начала

эпидемии, чем в среднем за последние пять лет. Таким образом избыточная смертность в Оренбургской области с начала пандемии за период "2020, апрель - 2022, апрель" составляет 16 475 человек, а к концу 2022 года этот показатель не превышал 92 человек.

В ходе работы было выявлено как отрицательное, так и положительное влияние пандемии на демографические процессы. Безусловно, COVID-19 принес с собой больше отрицательных последствий, чем положительных, и эти последствия еще долгое время будут оказывать свое влияние на демографическую ситуацию не только Оренбургской области, но и во всей России. Рассмотрение как отрицательных, так и положительных последствий пандемии, позволило определить, что пандемия коронавируса во многом ухудшает демографические показатели: увеличение смертности, снижение рождаемости, увеличение разводов и сокращение браков, а в некоторых случаях, все же, улучшает их.

Проведя опрос населения Оренбургской области «Как пандемия коронавируса повлияла на Вашу жизнь?» мы можем сделать вывод, что данные полученные в ходе опроса соответствуют теоретическим высказываниям о влиянии COVID-19 на демографические показатели. Также данные опроса показали, что в регионе ощущается нехватка медицинских работников и есть проблемы в системе здравоохранения, которые необходимо решать не только в Оренбургской области, но и в целом по стране.

Анализируя прогнозы Министерства здравоохранения, можно сказать, что прогнозы, относительно демографической ситуации в стране, неутешительны. Естественная убыль населения будет еще достаточно долго сохраняться в регионе, и ожидаемое снижение смертности, и повышение рождаемости не смогут ее перекрыть. Пандемия коронавируса пройдет, а ее последствия будут прослеживаться в демографических составляющих не только определенной области, но и всей страны.

Полученные в ходе исследования данные могут быть полезны и для обучающихся в школьном курсе географии. Поэтому нами была подготовлена методическая разработка внеурочного мероприятия в рамках недели географии в школе, в форме интерактивной игры «Ты-демограф», а также аналог данные игры в виде настольной игры. Также нами было проведено внеурочное мероприятие по данной методической разработке, на базе МАОУ «СОШ №147 г.Челябинска». Данные материалы могут быть использованы для изучения школьного курса географии России как в урочной, так и внеурочной деятельности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алгоритмы диагностики и лечения болезней эндокринной системы / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, Н. Н. Молитвословова [и др.]; Рос. ассоц. эндокринологов. – Москва ; Рига : 2017. – 250 с. : граф.; 21 см. – Текст : непосредственный
2. Антонова Н. Л. Демография : учебное пособие для вузов / Н. Л. Антонова. – Москва : Издательство Юрайт, 2020. – 153 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-05507-8. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/454614> (дата обращения: 27.07.2022)
3. Аргументы и факты. OREN.ALF.RU : [сайт] / учредитель АО «Аргументы и факты». – Оренбург, 2021 – Обновляется в течение суток. – URL:https://oren.aif.ru/health/medicine/u_70_gospitalizirovannyh_s_pnevmoniyami_orenburzhcev_vyuavlyayut_koronavirus (дата обращения: 23.07.2022). – Текст : электронный
4. Башкатова А. В. Коронавирус толкает Россию в новую демографическую яму / А.В. Башкатова. – Текст : электронный // Независимая газета : [сайт]. – 2020. – URL: https://www.ng.ru/economics/2020-04-20/1_7848_demography.html (дата обращения: 21.07.2022)
5. Большая медицинская энциклопедия (БМЭ) : современное популярное иллюстрированное издание : более 1500 заболеваний, симптомов и синдромов / [Елисеев А. Г. и др.]. – Москва : Эксмо : Форум, 2007. – 859, [1] с. : ил., табл.; 26 см.; ISBN 978-5-91417-020-6 (В пер.) – Текст : непосредственный.
6. Газета.Ру : [сайт] / учредитель АО «Газета.Ру». – Москва, 1999 – . – Обновляется в течение суток. – URL: <https://www.gazeta.ru> (дата обращения: 22.07.2022). – Текст : электронный.

7. Диабетологическая практика : определение, физиология и патофизиология сахарного диабета, эпидемиология и диагностика сахарного диабета, профилактика и лечение сахарного диабета, осложнения сахарного диабета / А. В. Древаль, И. В. Мисникова, Е. Г. Старостина и [др.] ; под общей редакцией профессора А. В. Древаля. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 536 с., [8] л. цв. ил. : ил., табл.; 19 см. – (Руководство для врачей).; ISBN 978-5-9704-4193-0 – Текст : непосредственный.

8. Интернет издание «PRO.OREN.RU» : [сайт]. – Оренбург, 2021 – . – URL: <https://prooren.ru/18272-zdorove/rosstat-opublikoval-dannye-о-smertnosti-v-orenburzhe-v-yanvare-2021-goda.html> (дата обращения: 24.07.2022). – Текст : электронный.

9. Коронавирус: может ли чтение о пандемии причинить вред? // THE CONVERSATION. – URL: <https://theconversation.com/coronavirus-could-reading-about-the-pandemic-cause-harm-135585> (дата обращения: 17.04.2023). – Текст : электронный

10. Кулькова И. А. Влияние пандемии коронавируса на демографические процессы в России. – Текст : электронный // Human Progress, 2020. – Том 6, Выпуск 1. – URL: http://progress-human.com/images/2020/Том6_1/Kulkova.pdf (дата обращения: 15.02.2023)

11. Марцинковская Т. Д. Опросник «Переживания пандемии COVID-19» / Т. Д. Марцинковская, Д. П. Ткаченко. – Текст: электронный // Новые психологические исследования, 2021. – №1. – С. 54-68. URL: [10.51217/npsyresearch_2021_01_01_03](https://doi.org/10.51217/npsyresearch_2021_01_01_03) (дата обращения: 18.02.2023)

12. Начало эпидемии COVID-19 : монография / С. Ф. Багненко, Н. А. Беляков, В. В. Рассохин [и др.] ; под редакцией С. Ф. Багненко, Н. А. Белякова; Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Пастера, Институт экспериментальной медицины. – Санкт-Петербург :

Балтийский мед. образовательный центр, 2020. – 359 с. : ил., табл.; 24 см.; ISBN 978-5-6041808-7-7. – Текст : непосредственный

13. Независимая газета : [сайт] / учредитель Константин Ремчуков. – Москва, 1990 – . – Обновляется в течение суток. – URL: <https://бмэ.орг/index.php/ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ> (дата обращения: 17.07.2022) – Текст : электронный.

14. НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова : официальный сайт. – Санкт-Петербург. – Обновляется в течение суток. – URL: <https://www.niioncologii.ru/highlights/index?id=649> (дата обращения: 17.04.2023). – Текст : электронный

15. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей и подростков : учебное пособие / Министерство здравоохранения Чувашской Республики, Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования "Институт усовершенствования врачей" ; авторы-составители И. Е. Иванова, Д. В. Лукоянов. – Чебоксары : ГАУ ДПО "ИУВ", 2020. – 103 с. : ил., табл.; 20 см.; ISBN 978-5-6044513-3-5. – Текст: непосредственный

16. Опросник «Переживания пандемии COVID-19» // Психологическая газета. – URL: <https://psy.su/feed/9046/> (дата обращения: 05.08.2022). – Текст : электронный

17. Основы здорового образа жизни. Рациональное питание : учебное пособие / Е. Ю. Егорова, И. Ю. Торшин, О. А. Громова, Т. В. Карасева ; Министерство образования и науки Российской Федерации, ФГБОУ ВПО "Ивановский государственный университет". – Иваново : Ивановский государственный университет, 2019. – 186, [1] с. : ил., табл. – (Здоровый образ жизни).; ISBN 978-5-7807-1298-5. – Текст : непосредственный

18. Оценка региональной эффективности реабилитации пациентов после сердечно-сосудистых катастроф / Федеральное государственное бюджетное учреждение науки "Вологодский научный центр Российской

академии наук" ; под ред. В. А. Ильина. – Вологда : ФГБУН ВолНЦ РАН, 2020. – 42 с. : ил., табл.; ISBN 978-5-93299-465-8. – Текст : непосредственный

19. Павловкая О. Г. Современные тенденции демографической ситуации в Оренбургской области [Электронный ресурс] // Оренбургский медицинский вестник: электрон. науч. ж. 2021. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-tendentsii-demograficheskoy-situatsii-v-orenburgskoy-oblasti/viewer> (дата обращения: 14.11.2022). – Текст : электронный.

20. Пандемия COVID-19: Вызовы, последствия, противодействие : монография / А.В. Торкунов, С.В. Рязанцев, В.К. Левашов [и др.] ; Московский государственный институт международных отношений МИД России. – Москва : МГИМО, 2021. – 248 с. – ISBN 978-5-7567-1139-4. – Текст : непосредственный.

21. Приказ Министерства просвещения РФ от 31 мая 2021 г. № 287 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» // Информационно-правовой портал. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401333920/> (дата обращения: 26.04.2023). – Текст : электронный

22. Реестр примерных основных общеобразовательных программ : государственная информационная система. – URL: <https://fgosreestr.ru/> (дата обращения: 17.04.2023). – Текст : электронный

23. Росстат: Население России рекордно сократилось // Капитал страны. Федеральное интернет издание. – URL: https://kapital-rus.ru/articles/article/rosstat_naselenie_rossii_rekordno_sokratilos/ (дата обращения: 15.08.2022). – Текст : электронный

24. Стопкоронавирус.рф : информационный портал : [сайт]. – Москва, 2020. – URL: <https://стопкоронавирус.рф/faq/> (дата обращения: 18.04.2023). – Текст : электронный

25. Структура ежемесячной аналитической записки субъекта Российской Федерации. – Оренбург. – URL: <https://mineconomy.orb.ru/upload/uf/3cc/Proekt-postanovleniya.pdf> (дата обращения: 25.07.2022). – Текст : электронный

26. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области. – URL: <https://56.rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 18.04.2023). – Текст : электронный

27. Федеральная служба государственной статистики. – URL: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 19.04.2023). – Текст : электронный

28. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Оренбургской. – Оренбург, 2020. – URL: http://56.rospotrebnadzor.ru/docs/documents/gosdoklad/gosdoklad_epid_2020.pdf (дата обращения: 22.07.2022). – Текст : электронный.

29. Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области : [сайт]. – Оренбург, 2015. – URL: <https://orenfbuz.ru/news/yododeficitnyezabolevaniya-i-ih-profilaktika> (дата обращения: 27.07.2022). – Текст : электронный.

30. Частная патология. Сердечно-сосудистая патология. Болезни легких : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Р. А. Гарлоев, Н. В. Воронова ; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Петрозаводский государственный университет». – Петрозаводск : ПетрГУ, 2016. – 61 с.; 21 см.; ISBN 978-5-8021-2727-8. – Текст : непосредственный

31. Soliletsk.ru: информационный сайт : [сайт]. – Соль-Илецк. Обновляется в течение суток. – URL: <https://soliletsk.ru/upravlenie-rospotrebnadzora-po-orenburgskoj-oblasti-informiruet.html/2020/06/18/analiz-zabolevaemosti/> (дата обращения: 14.08.2022). – Текст : электронный

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Динамика распространения коронавируса в России нарастающим итогом

Дата	Заражений	Смертей	Выздоровлений	Заражено на дату
31.01.2020	2	0	0	2
06.03.2020	7	0	1	6
06.05.2020	165 929	1 537	21 327	143 065
06.07.2020	687 862	10 296	454 329	223 237
06.09.2020	1 025 505	17 820	840 949	166 736
06.11.2020	1 733 440	29 887	1 296 124	407 429
06.01.2021	3 308 601	59 951	2 685 723	562 927
06.03.2021	4 312 181	88 726	3 900 348	323 107
06.05.2021	4 855 128	112 246	4 472 338	270 544
06.07.2021	5 658 672	139 316	5 101 852	417 504
06.09.2021	7 030 455	187 990	6 285 007	557 458
06.11.2021	8 755 930	245 635	7 535 172	975 123
06.01.2022	10 601 300	313 817	9 623 677	663 806
06.03.2022	16 941 656	356 281	14 567 976	2 017 399
06.05.2022	18 216 719	376 696	17 588 067	251 956
06.07.2022	18 448 451	381 398	17 877 013	190 040
06.09.2022	19 809 613	384 882	18 823 705	38 500
06.11.2022	21 463 850	390 588	20 855 333	4 566
31.12.2022	21 798 509	393 712	21 207 802	5 527

Источник: Стопкоронавирус.рф — Официальный интернет-ресурс для информирования населения по вопросам коронавируса (COVID-19). URL: <https://стопкоронавирус.рф/information/>

На основании Приложения 1 составим график динамики заражения коронавирусом в России (ПРИЛОЖЕНИЕ 2).

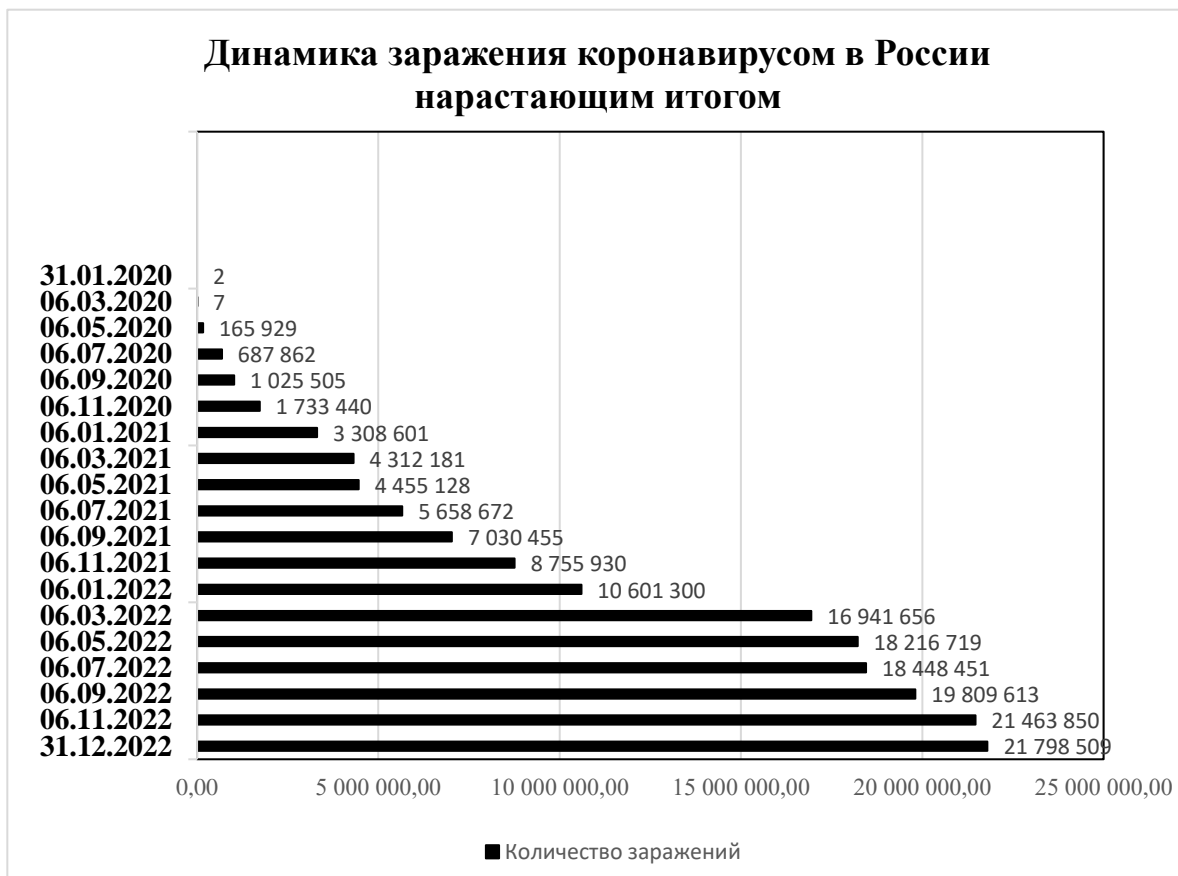


Диаграмма составлена автором по [24]

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

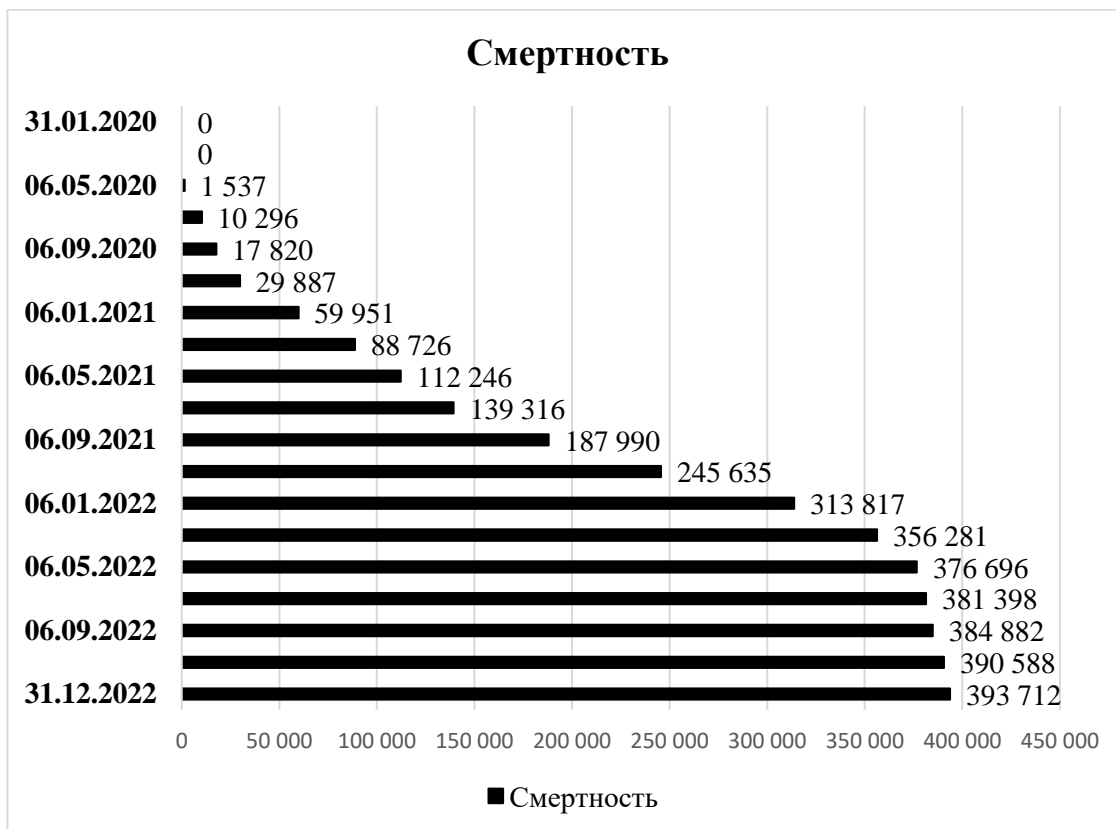


Диаграмма составлена автором по [24]

ПРИЛОЖЕНИЕ 4



Диаграмма составлена автором по [24]

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Распространение коронавируса COVID-19 в России по регионам, на конец
2022 года, по данным сайта стопкоронавирус.рф

№	Регионы	Заражений	Смертей	Выздоровлений	Летальность (%)
1	Москва	3 300 403	47 477	3 105 930	1,4
2	Санкт-Петербург	1 827 585	36 577	1 784 092	2,0
3	Московская область	1 128 134	15 457	1 109 820	1,4
4	Свердловская область	563 427	10 904	549 290	1,9
5	Самарская область	491 525	8 187	481 719	1,7
6	Нижегородская область	501 082	11 809	488 203	2,4
7	Воронежская область	470 732	8 599	461 556	1,8
8	Пермский край	455 037	9 175	444 505	2,0
9	Ростовская область	438 594	11 080	427 257	2,5
10	Красноярский край	426 709	11 218	414 071	2,6
...
24	Оренбургская область	240 950	4 030	236 529	1,7

Таблица составлена автором

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Статистика по зараженным на территории Оренбургской области, чел.

Дата	Заболеваемость	Смертность	Выздоровления
19.03.2020	1	0	0
1.04.2020	12	1	0
1.06.2020	1 979	6	1 196
1.08.2020	7 021	47	5 477
1.10.2020	12 963	85	11 698
1.12.2020	23 361	221	19 989
1.02.2021	34 245	481	30 429
1.04.2021	40 095	737	36 696
1.06.2021	44 333	985	40 709
1.08.2021	56 617	1 274	47 076
1.10.2021	77 726	1 974	66 139
1.12.2021	101 309	3 169	85 395
1.02.2022	119 159	3 597	102 163
1.04.2022	210 965	3 882	199 526
1.06.2022	216 571	4 008	211 478
1.08.2022	368 454	10 915	356 432
1.10.2022	415 078	11 046	398 533
1.12.2022	423 493	11 167	411 179
31.12.2022	426 709	11 218	414 071

Таблица составлена автором по [24]

Для наглядности представим Приложение 6 в виде диаграммы.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

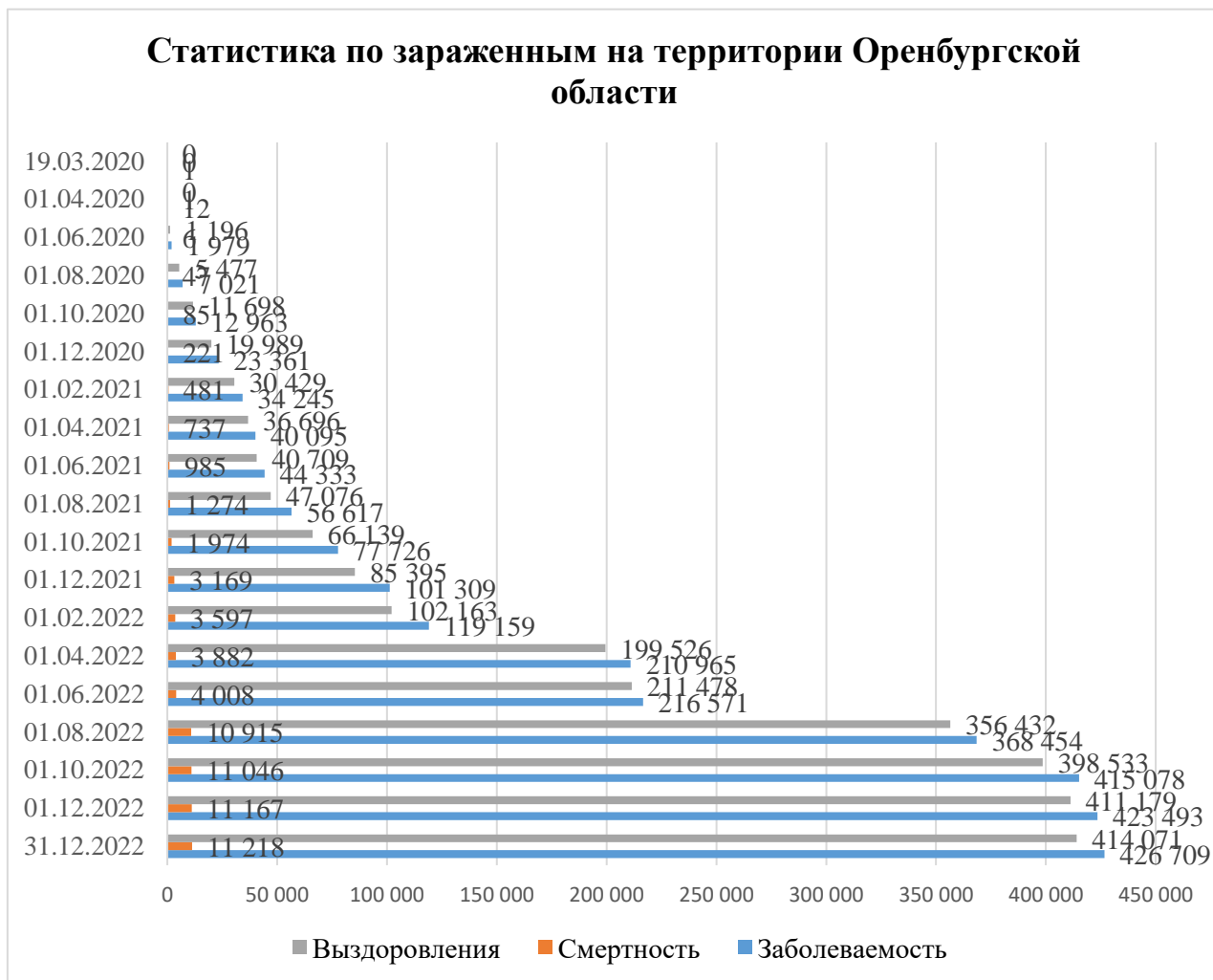


Диаграмма составлена автором по [24]

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

Численность населения Российской Федерации с 2015 по 2022 год

Год	Численность населения РФ
2015	146 267 288
2016	146 544 710
2017	146 804 372
2018	146 880 432
2019	146 780 720
2020	146 599 209
2021	145 478 097
2022	146 424 729

Таблица составлена автором по [28]

ПРИЛОЖЕНИЕ 10

Показатели количества браков и разводов по стране с 2015 по 2022

год.

Год	Браки	Разводы
2015	1 161 068	611 646
2016	985 836	608 336
2017	1 049 735	611 436
2018	863 039	583 942
2019	950 167	620 730
2020	683 456	501 118
2021	923 553	644 207
2022	1 053 884	683 111

Таблица составлена автором по [28]

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

Количественное соотношение женского и мужского населения в
России с 2015 по 2022 год

Год	Женщины		Мужчины	
	Человек	%	Человек	%
2015	77 104 821	53,22	67 771 723	46,78
2016	76 934 874	53,12	67 896 547	46,88
2017	76 817 616	53,03	68 044 296	46,97
2018	76 810 947	53,03	68 119 911	47,00
2019	76 776 365	53,00	68 096 423	47,00
2020	76 771 685	52,98	68 123 070	47,02
2021	78 389 089	53,68	67 634 106	46,32
2022	78 421 229	53,68	67 661 836	46,32

Таблица составлена автором по [28]

ПРИЛОЖЕНИЕ 12

Ожидаемая продолжительность жизни населения России с 2015 по 2022

год

Год	Женщины	Мужчины	Все население
2015	76,71	65,92	71,39
2016	77,06	66,50	71,87
2017	77,64	67,51	72,70
2018	77,82	67,75	72,91
2019	78,17	68,24	73,34
2020	76,43	66,49	71,54
2021	74,60	65,60	70,10
2022	73,20	59,80	66,30

Таблица составлена автором по [28]

ПРИЛОЖЕНИЕ 13

Численность населения Оренбургской области по данным Росстата в доковидный период (с 2015 по 2019 гг.)

Год	Численность населения
2015	2 001 110
2016	1 994 762
2017	1 989 589
2018	1 977 720
2019	1 963 007

Таблица составлена автором по [28]

ПРИЛОЖЕНИЕ 14

Рождаемость, смертность и естественный прирост населения в
Оренбургской области в доковидный период (с 2015 по 2019 гг.)

Год	Всего		
	Родившиеся	Умершие	Естественный прирост (+), убыль (-)
2015	28 377	28 044	333
2016	26 704	26 900	-196
2017	22 986	26 376	-3 390
2018	21 769	26 188	-4 419
2019	19 640	25 575	-5 935

Таблица составлена автором по [26]

ПРИЛОЖЕНИЕ 15

Возрастной состав населения Оренбургской области с 2015 по 2019

гг. (%)

Год	2015	2016	2017	2018	2019
Возраст					
100 и более лет	0	0	0	0	0
95-99	0,02	0,03	0,04	0,03	0,04
90-94	0,2	0,21	0,17	0,22	0,2
85-89	0,58	0,56	0,67	0,56	0,57
80-84	1,22	1,38	1,96	1,66	2,03
75-79	3,31	3,34	2,58	3,07	2,51
70-74	2,83	2,66	3,80	3,01	3,8
65-69	5,02	4,37	3,88	5,39	4,56
60-64	4,64	5,31	5,35	4,46	5,16
55-59	6,08	6,57	7,30	6,87	7,09
50-54	7,37	7,36	7,62	7,07	7,22
45-49	7,38	7,47	6,26	7,58	7,49
40-44	7,53	7,28	6,55	7,09	6,76
35-39	6,81	6,83	7,04	6,90	8,12
30-34	7,36	7,48	7,67	7,71	7,75
25-29	7,85	7,78	7,81	7,33	7,26
20-24	7,33	6,80	6,73	7,0	5,87
15-19	7,04	7,15	7,00	6,58	6,02
10-14	5,89	5,66	5,16	5,58	5,45
5-9	5,41	5,56	5,88	5,83	6,02
0-4	6,13	6,20	6,53	6,08	6,08

Таблица составлена автором по [26]

ПРИЛОЖЕНИЕ 16

Мужское и Женское население Оренбургской области за 2015-2019

гг.

Год	Женщины		Мужчины	
	Человек	%	Человек	%
2015	1 421 330	57,14	1 065 996	42,86
2016	1 409 495	56,91	1 067 096	43,09
2017	1 397 953	56,68	1 068 622	43,32
2018	1 400 269	56,73	1 068 094	43,27
2019	1 394 445	56,67	1 066 298	43,33

Таблица составлена автором по [26]

ПРИЛОЖЕНИЕ 17

Половозрастной состав населения оренбургской области на 1 января 2021
года (человек)

Возраст, лет	Все население		
	оба пола	мужчины	женщины
По области	1942915	905680	1037235
0	18613	9621	8992
1	19533	10108	9425
0 – 2	59656	30908	28748
3 – 5	76127	39249	36878
6	28381	14404	13977
1 – 6	145551	74940	70611
7	28625	14714	13911
8 – 13	156564	80908	75656
14 – 15	41739	21492	20247
16 – 17	42238	21657	20581
18 – 19	39531	20623	18908
20 – 24	93908	48543	45365
25 – 29	112343	57229	55114
30 – 34	149878	76739	73139
35 – 39	151052	75453	75599
40 – 44	137714	66375	71339
45 – 49	126738	59300	67438
50 – 54	117836	54628	63208
55 – 59	139899	62932	76967
60 – 64	144710	61859	82851
65 – 69	113673	44375	69298
70 и старше	182303	54292	128011
0 – 14	370579	191167	179412
16 – 29	288020	148052	139968
10 и старше	1694489	777857	916632
Моложе трудоспособного возраста	391092	201675	189417
Трудоспособного возраста	1061768	557447	504321
Старше трудоспособного возраста	490055	146558	343497

Источник: Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области. URL: <https://orenstat.gks.ru/>

ПРИЛОЖЕНИЕ 18

Ожидаемая продолжительность жизни населения Оренбургской области в доковидный период

Год	Женщины	Мужчины	Все население
2015	75,47	63,87	69,63
2016	76,18	64,94	70,57
2017	76,24	65,53	70,94
2018	76,88	65,93	71,45
2019	77,31	66,63	72,04

Таблица составлена автором

ПРИЛОЖЕНИЕ 19

Показатели первичной заболеваемости всего населения Оренбургской области по основным классам болезней за 2015-2022 годы (на 1000 всего населения)

Показатели заболеваемости	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Новообразования	11,4	12,1	11,7	12,6	10,9	12,1	11,8	12,0
Болезни крови и кровообразительных органов, болезни сердечно- сосудистой системы	4,6	5,2	3,8	4,8	4,0	5,1	2,9	3,4

Таблица составлена автором по [28]

ПРИЛОЖЕНИЕ 20

Возрастной состав населения Оренбургской области с 2020 по 2022 гг. (%)

Год	2020	2021	2022
Возраст			
100 и более лет	0	0	0
95-99	0,04	0,05	0,06
90-94	0,2	0,3	0,4
85-89	0,51	0,8	0,7
80-84	1,96	2,4	2,1
75-79	2,62	2,0	3,9
70-74	3,65	3,9	2,4
65-69	5,17	5,9	4,9
60-64	4,88	7,4	6,9
55-59	6,84	7,2	8,1
50-54	6,95	6,1	8,2
45-49	7,64	6,5	6,7
40-44	7,0	7,1	6,4
35-39	7,15	7,8	7,0
30-34	7,52	7,7	7,7
25-29	7,0	5,8	7,8
20-24	7,0	4,8	2,4
15-19	6,42	5,3	6,2
10-14	5,65	6,3	5,4
5-9	6,03	7,2	6,1
0-4	5,76	5,6	6,7

Таблица составлена автором по [26]

ПРИЛОЖЕНИЕ 21

Мужское и Женское население Оренбургской области за 2020-2022

гг.

Год	Женщины		Мужчины	
	Человек	%	Человек	%
2020	1 045 092	53,41	911 743	46,59
2021	1 037 235	53,39	905 680	46,61
2022	1 026 200	53,32	898 400	46,68

Таблица составлена автором по [26]

ПРИЛОЖЕНИЕ 22

Браки и разводы и на территории Оренбургской области с 2015 по 2019 год

Год	Браки	Разводы
2015	15 418	8 717
2016	12 892	8 768
2017	13 695	8 573
2018	12 866	8 437
2019	12 304	8 424

Таблица составлена автором по [26]

ПРИЛОЖЕНИЕ 23

Браки и разводы и на территории Оренбургской области с 2020 по 2022 год

Год	Браки	Разводы
2020	10 142	7 683
2021	11 849	9 342
2022	11 769	8 855

Таблица составлена автором по [26]

