

Социальное самочувствие населения России в период пандемии (на основе данных выборочных обследований)

Лейсан Анваровна Давлетшина,
Наталья Алексеевна Садовникова,
Александр Валерьевич Безруков,
Ольга Гурьевна Лебединская

Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова, г. Москва, Россия

В статье по материалам выборочных обследований Росстата в 2019 и 2020 гг. и данным Всероссийского опроса, проведенного ВЦИОМ 27 сентября 2020 г., отражены результаты авторского исследования социального самочувствия населения России – оценки населением собственного здоровья и отношения к здоровому образу жизни в условиях вирусной пандемии. Дана характеристика трансформации условий жизни с учетом сложной эпидемиологической ситуации, увеличения заболеваемости населения корона-вирусной инфекцией. Анализировались изменения в состоянии здоровья российского населения по отдельным возрастным группам.

Оценивались показатели тесноты связи социального самочувствия населения по отдельным его социально-демографическим группам в период самоизоляции, карантина и иных ограничений из-за пандемии коронавируса в 2020 году. Для решения данной задачи представлены демографическая и социально-экономическая характеристики респондентов, оценены распределения ответов по результатам опроса и отобраны наиболее существенные факторные признаки. Ответы респондентов были сгруппированы по отобраным вопросам, в том числе в территориальном разрезе (федеральным округам). Для определения тесноты связи между ответами респондентов на поставленный вопрос и их гендерным или возрастным распределением рассчитаны и проанализированы коэффициенты взаимной сопряженности и ранговые коэффициенты корреляции.

В результате анализа изменений в социальном самочувствии населения за период 2019–2020 гг. и оценки тесноты связи между рассматриваемыми показателями выявлены параметры (пол, достаток, территория проживания), формирующие различия. Сопоставив оценки состояния своего здоровья населением России в целом и по возрастным группам в 2019 и 2020 гг. на основании данных выборочного наблюдения состояния здоровья населения выявлено следующее. При ожидаемой оценке состояния здоровья населения в возрастном распределении (ухудшении в более старших возрастах и лучшем самочувствии в молодых), остается неизменным то, что большие половины респондентов характеризуют состояние здоровья как «очень хорошее» и «хорошее». Обращает на себя внимание тот факт, что за год оценка состояния своего здоровья среди населения России улучшилась, о чем свидетельствуют изменения распределения в структуре ответов респондентов, и это притом, что СЗН-2020 г. проводился в разгар локдауна, в условиях сохраняющейся негативной динамики и заболеваемости, и смертности от коронавирусной инфекции.

Ключевые слова: социальное самочувствие, выборочные обследования, коронавирусная инфекция, определение тесноты связи, изменения социального самочувствия.

JEL: C12, C83, I31.

doi: <https://doi.org/10.34023/2313-6383-2021-28-4-67-79>.

Для цитирования: Давлетшина Л.А., Садовникова Н.А., Безруков А.В., Лебединская О.Г. Социальное самочувствие населения России в период пандемии (на основе данных выборочных обследований). Вопросы статистики. 2021;28(4):67–79.

Social Well-Being of the Population of Russia During the Pandemic (Based on Sample Survey Data)

Leysan A. Davletshina,
Natalya A. Sadovnikova,
Aleksandr V. Bezrukov,
Olga G. Lebedinskaya

Plekhanov Russian University of Economics, Moscow, Russia

The article present results of the authors' study of the social well-being of the Russian population – an assessment of the population's health and attitudes towards a healthy lifestyle amid viral pandemic, based on materials of the Rosstat sample surveys of 2019 and 2020 and data from the All-Russian survey conducted by the Russian Public Opinion Research Center (VCIOM) on 27 September 2020.

The authors described the transformation of living conditions in the light of the complex epidemiological situation and the increase in coronavirus cases among the population. Changes in the health status of the Russian population were analyzed by individual age groups.

The article assesses the strength of the relationship between the social well-being of the population by selected socio-demographic groups and the period of self-isolation, quarantine, or other restrictions imposed during the coronavirus pandemic in 2020. To solve this problem, demographic and socio-economic characteristics of respondents are presented, the distribution of responses according to the survey results is estimated, and the most significant factor characteristics are selected. Respondent replies were grouped according to the selected questions, including in the territorial context (by federal districts). To determine the strength of the relationship between the respondents' answers to the question and their gender or age distribution, the coefficients of mutual conjugacy and rank correlation coefficients were calculated and analyzed.

Analysis of the changes in the social well-being of population for 2019–2020 and the assessment of the strength of the relationship between the discussed indicators (gender, wealth, territory of residence) revealed the parameters that form the differences. After comparing the health status of the Russian population as a whole and by age groups in 2019 and 2020 based on data of sample survey on population health status, the following points were identified. With the expected assessment of the population health status in the age distribution (deterioration in the older ages and better health in the younger ones), it also remains unchanged that more than half of the respondents characterize their health status as «very good» and «good». Noteworthy is the fact that the assessment of the health status of the Russian population has improved during the year. It is evidenced from changes in the structure of respondent replies, even though population health status survey of 2020 was conducted in the middle of lockdown amid the continuing negative trends in coronavirus morbidity and mortality.

Keywords: social well-being, sample surveys, coronavirus infection, assessing the strength of relationship, changes in social well-being.

JEL: C12, C83, I31.

doi: <https://doi.org/10.34023/2313-6383-2021-28-4-67-79>.

For citation: Davletshina L.A., Sadovnikova N.A., Bezrukov A.V., Lebedinskaya O.G. Social Well-Being of the Population of Russia During the Pandemic (Based on Sample Survey Data). *Voprosy Statistiki*. 2021;28(4):67–79 (In Russ.)

Введение

С конца 2019 г. мир столкнулся с новым вызовом — инфекцией, которая может протекать как бессимптомно, так и очень тяжело, быстро распространяясь из-за отсутствия первичного иммунитета у населения.

За это время в мире в целом, и в России в частности произошли существенные трансформации в различных сферах деятельности — органы управления, бизнес, работодатели различных уровней, образовательные учреждения и прочие были вынуждены выстроить некую адаптивную модель под те реалии, с которыми в результате столкнулся практически каждый житель Земли. Наличие ощутимых изменений в повседневной, ставшей уже привычной жизни, наличие угроз жизни, здоровья и благополучия ставит вопрос о социальном самочувствии населения в подобных условиях, сопряженных с неопределенностью [1].

В России необходимые ограничения были приняты в январе 2020 г. и реализованы соответствующие меры поддержки, которые направлены на предотвращение распространения инфекции, оказание помощи тем, кто нуждается в наблюдении и лечении, а также снижение негативных экономических, финансовых и социальных последствий, как для населения, так и для представителей бизнеса [2].

Интегральным показателем экономического развития государства является здоровье его населения. Сохранение и улучшение здоровья людей — один из приоритетов в политике большинства стран [3]. Непростая эпидемиологическая ситуация из-за распространения коронавирусной инфекции как в России, так и во всем мире, введение ограничений передвижений населения на территории страны, как следствие, развитие различного рода сложностей (как экономических, так и социальных) в большей части отраслей экономики, в совокупности может создать угнетающий эффект и на экономику, и на население.

Негативные аспекты, с которыми в той или иной степени столкнулся каждый житель России в 2020 г., бросают вызов нашей обыденности, размеренной повседневности, так как на вершине формируются потребности в собственном здоровье и здоровье близких, сохранении работы и поддержке семьи [4]. Приведенные авторами реалии, сформированные на стыке 2019–2020 гг., вызывают широкий научно-практический интерес к тем вызовам, с которыми столкнулись жители России, и формируют актуальность данной статьи.

Качество статистической информации зависит в том числе от способа получения данных. Сегодня в системе государственной статистики наряду со сплошной переписью хозяйствующих субъектов и населения практикуются и их выбо-

рочные обследования, проводимые в межпереписной период [5]. С целью уточнить социальное самочувствие жителей России в статье будут использованы данные выборочных обследований, как наиболее удобоваримый инструмент оценки.

Используемые современной статистикой классификации совокупностей хорошо известны: по степени однородности (общие, частные); по представительности (генеральная, выборочная, основной массив); по характеристике сущности и качества совокупности (население, рабочие, муниципальные служащие) [6].

В статье на основе данных выборочных наблюдений проведен сравнительный анализ социального самочувствия населения до и после локдауна, сопоставление дополнено результатами всероссийского опроса.

Результаты выборочных наблюдений состояния здоровья населения (СЗН-2019 и СЗН-2020)

Для определения наличия изменений в оценке населения собственного здоровья и отношения к здоровому образу жизни проведено сопоставление результатов выборочного наблюдения состояния здоровья населения (СЗН), проводимого Росстатом по данным за 2019 и 2020 гг.

Выборочное обследование представляет собой комплексную систему из логических и последовательных сложных статистических процедур [7]. Основной целью наблюдения является получение достаточно полной и достоверной статистической информации об ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения, доли лиц, ведущих здоровый образ жизни; систематически занимающихся физкультурой и спортом; имеющих избыточную массу тела; потребляющих табак, алкоголь, наркотические средства и психотропные вещества.

Выборочное наблюдение состояния здоровья населения проводится в соответствии с поста-

новлением Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2010 г. № 946 «Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения»¹ и п. 1.8.12 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р.²

Выборочное наблюдение состояния здоровья населения организуется во всех субъектах Российской Федерации с охватом в 2019³ и 2020⁴ гг. по 60 тыс. домохозяйств. Сбор данных в каждом из представленных лет происходил в период с 3 августа по 1 сентября.

Выборочное наблюдение состояния здоровья населения осуществляется на основе личного опроса членов домашних хозяйств (респондентов) по месту их проживания в составе отобранного для наблюдения домохозяйства.

Формирование выборки первичных выборочных единиц (счетных участков) и домохозяйств осуществлялось на основе случайного отбора. При построении выборочной совокупности использовалась многофазная выборка с реализацией на последней фазе двухступенчатого отбора (I ступень – случайное построение выборки счетных участков; II ступень – случайный отбор домохозяйств в рамках счетного участка, включенного в выборку на первой ступени). При формировании выборки домохозяйств был использован случайный систематический отбор.

В рамках каждого счетного участка отбору подлежало 27 домашних хозяйств (с учетом резерва – 54 домохозяйства), как по городской, так и по сельской местности.

Характеристики точности оценивания итоговых показателей выборочного наблюдения состояния здоровья населения и участия в социальных программах рассчитаны с помощью модуля Complex Samples программного продукта IBM SPSS Statistics с учетом плана выборки наблюдения.

¹ Постановление Правительства РФ от 27 ноября 2010 г. № 946 «Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения» (с изменениями и дополнениями). URL: <https://base.garant.ru/55170039/> (дата обращения 17.03.2021 г.).

² Распоряжение Правительства РФ от 6 мая 2008 г. № 671-р. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/6288294/> (дата обращения 17.03.2021 г.).

³ Итоги Выборочного наблюдения состояния здоровья населения в 2019 г. URL: https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR/2019/PublishSite/index.html (дата обращения 26.03.2021 г.).

⁴ Итоги Выборочного наблюдения состояния здоровья населения в 2020 г. URL: https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR20/PublishSite_2020/index.html (дата обращения 26.03.2021 г.).

При формировании итогов наблюдения его результаты распространены на все частные домохозяйства и на все население, проживающее в них, с применением весовых коэффициентов, рассчитанных как обратно пропорциональные вероятностям отбора.

Как отмечает Елисеева И.И., при всей тщательности проведения выборочного исследования «выборка, спланированная для России в целом, будет нерепрезентативна для региона и должна быть скорректирована» [8], то есть помимо всероссийских необходимо проведение периодических выборочных обследований в регионах.

Для понимания оценки собственного здоровья населения по России в целом обратимся к формам выборочного наблюдения состояния здоровья населения. Респондентам был задан вопрос: «Как в целом вы оцениваете состояние своего здоровья в настоящее время». Ответы респондентов в разбивке возрастных групп за 2019 г. представлены на рис. 1.

По данным, представленным на рис. 1, вполне ожидаемое распределение — чем старше возрастные группы, тем менее удовлетворительное состояние здоровья населения. В группе «старше трудоспособного возраста» состояние своего здоровья как «удовлетворительное» оценили

63,2% респондентов, а на долю «плохое» и «очень плохое» суммарно приходится 20,8% ответов. В группе «моложе трудоспособного» как «очень хорошее» и «хорошее» состояние своего здоровья оценивают 92,1% опрошенных.

Население трудоспособного возраста, включающее основные производственные ресурсы и интеллектуальный потенциал, свое здоровье оценило следующим образом: почти две трети (70,7%) считают свое здоровье в настоящее время как «очень хорошее» и «хорошее», порядка трети (27,2%) — «удовлетворительное» и наименьшая часть ответов приходится на долю «плохое» и «очень плохое» — 2,1%.

В целом по населению распределение ответов выглядит следующим образом: «очень хорошее» и «хорошее» — в общей совокупности 57%, «удовлетворительное» — чуть больше трети всех опрошенных, 35,3%, как «плохое» и «очень плохое» оценивают свое здоровье 7,7% респондентов.

С целью определения наличия или отсутствия изменений обратимся к результатам выборочного наблюдения состояния здоровья населения 2020 г., респондентам задавался тот же вопрос: «Как в целом вы оцениваете состояние своего здоровья в настоящее время». Ответы в разбивке возрастных групп представлены на рис. 2.

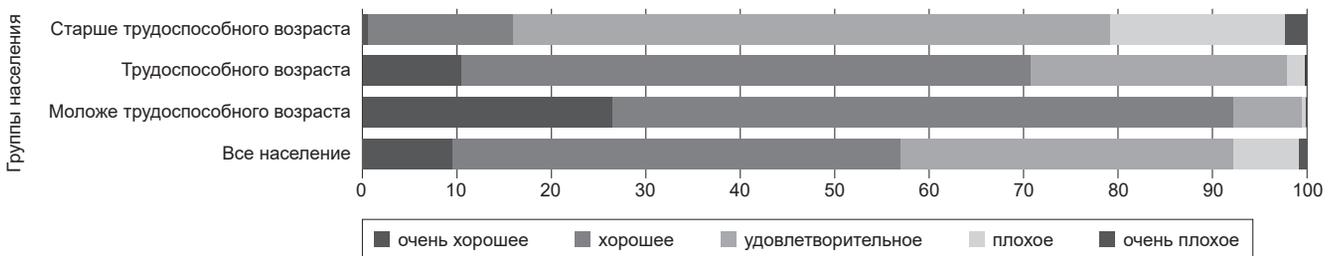


Рис. 1. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Как в целом вы оцениваете состояние своего здоровья в настоящее время?» по России в 2019 г. (в процентах)

Источник: составлено авторами на основе данных Росстата. URL: https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR/2019/PublishSite/index.html.

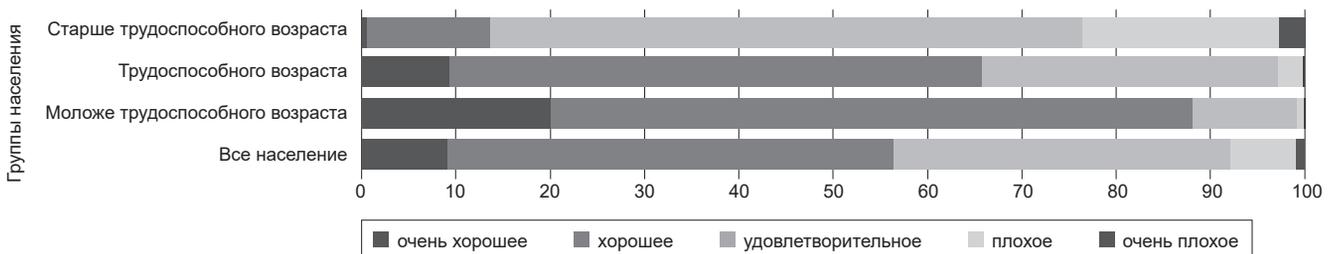


Рис. 2. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Как в целом вы оцениваете состояние своего здоровья в настоящее время?» по России в 2020 г. (в процентах)

Источник: составлено авторами на основе данных Росстата. URL: https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR20/PublishSite_2020/index.html.

Оценивая распределение ответов респондентов в 2020 г. и сравнивая их с результатами ответов на аналогичный вопрос в 2019 г. в целом, можно констатировать, что в общей совокупности распределение ответов схоже. Подобные данные могут говорить о небольших положительных тенденциях в оценке состояния своего здоровья. Однако стоит учесть тот факт, что

оценка респондентами здоровья может не соответствовать физиологическому состоянию, и на основании данного показателя нельзя однозначно говорить о повышении или снижении уровня здоровья населения [9]. Однако все же имеют место определенные сдвиги, для оценки которых проведен расчет абсолютных изменений (см. таблицу 1).

Таблица 1

Абсолютные изменения ответов респондентов на вопрос: «Как в целом вы оцениваете состояние своего здоровья в настоящее время?» по России в 2020 г. по сравнению с 2019 г. (в процентах)

Изменения	Мнение респондентов				
	Очень хорошее	Хорошее	Удовлетворительное	Плохое	Очень плохое
Все население	0,6	0,1	-0,4	0,0	- 0,1
Моложе трудоспособного возраста	6,5	-2,4	- 3,8	- 0,2	0,0
Трудоспособного возраста	1,2	3,8	- 4,1	- 0,7	0,0
Старше трудоспособного возраста	0,0	2,3	0,4	-2,3	- 0,4

Источник: составлено авторами на основе данных Росстата. URL: https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR/2019/PublishSite/index.html; https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR20/PublishSite_2020/index.html.

Структура ответов группы населения старше трудоспособного возраста характеризуются следующими трансформациями: пропорциональные изменения в группах «хорошее» и «плохое» на 2,3%, «удовлетворительное» и «очень плохое» на 0,4%, группа «очень хорошее» в структуре ответов осталась неизменной.

В группе населения трудоспособного возраста имеются более положительные оценки своего здоровья. Респонденты анализируемой группы в 2020 г. по сравнению с 2019 г. оценили здоровье выше – «очень хорошее» и «хорошее» выросли на 1,2 и 3,8%, соответственно, при снижении доли ответов в группах «удовлетворительное» и «плохое» по 4,1 и 0,7%, при неизменности доли ответов в группе «очень плохое».

Наиболее позитивные изменения произошли среди населения моложе трудоспособного возраста – увеличение доли ответов в группе «очень хорошее» на 6,5% при снижении доли ответов в группах «хорошее», «удовлетворительное», «плохое» и отсутствия изменений в группе «очень плохое».

По населению в целом пусть и небольшие, но положительные трансформации заключаются в следующем распределении изменений в ответах респондентов, произошедших за год: увеличение доли ответов в группе «очень хоро-

шее» и «хорошее» при снижении доли ответов в группах «удовлетворительное» и «очень плохое» и неизменность группы «плохое».

Таким образом, сопоставив оценку состояния своего здоровья населением России в целом и в разрезе возрастных групп в 2019 и 2020 гг. на основании данных выборочного наблюдения состояния здоровья населения выявлено следующее.

Во-первых, в каждом из анализируемых периодов закономерное распределение ответов в возрастных группах – чем старше население, тем больше проблем со здоровьем и тем хуже ее оценка, и наоборот, чем моложе возрастная группа, тем более высокие оценки состояния своего здоровья представлены респондентами.

Во-вторых, для всего населения в целом и в 2019 г., и в 2020 г. больше половины ответов характеризуют состояние здоровья как «очень хорошее» и «хорошее».

В-третьих, за год оценка состояния своего здоровья среди населения России улучшилась, о чем свидетельствуют изменения распределения в структуре ответов респондентов, и это притом, что опрос в 2020 г. проводился в разгар локдауна, в условиях сохраняющейся негативной динамики и заболеваемости, и смертности от коронавирусной инфекции.

Анализ результатов всероссийского опроса ВЦИОМ и оценка взаимосвязи между ответами респондентов на поставленные вопросы и их гендерным или возрастным распределением

С целью дополнения и расширения представления о сложившейся ситуации с самочувствием населения в период пандемии в исследование включены результаты всероссийского опроса, проведенного ВЦИОМ.

В ходе исследования была сформулирована задача выявления взаимосвязи между принадлежностью респондентов к той или иной социально-демографической группе и их социальному самочувствию в период самоизоляции, карантина или иных ограничений, введенных в период пандемии коронавируса в 2020 г. в большинстве регионов Российской Федерации.

27 сентября 2020 г. был проведен общероссийский опрос населения, включающий 11,2 тыс. респондентов, из них 45% составляли мужчины, 55% – женщины⁵.

Метод опроса – телефонное формализованное интервью омнибусного типа. Стратифицированная двухосновная случайная выборка построена на основе полного списка стационарных и мобильных телефонных номеров, задействованных на территории Российской Федерации. Данные взвешены на вероятность отбора и по социально-демографическим параметрам. Для данной выборки максимальный размер ошибки с вероятностью 95% не превышает 2,5%.

В опросе представлены все федеральные округа, 80 регионов. Доля сельских жителей среди опрошенных по разным регионам составляет 18–20%. В связи с тем, что в России 11 часовых зон, выборка была стратифицирована с учетом разницы во времени. Выборка разделена на 5 страт (Центр, Урал, Сибирь, Восток, Столицы), в рамках которых можно организовать общее время дозвона.

Для построения выборки использованы все диапазоны стационарных и мобильных телефонных номеров с сайта Росвязи. Совокупная емкость этих диапазонов составляет более 650 млн телефонных номеров – в нее попадают абсолют-

но все телефонные номера, которые уже используются операторами или которые могут быть введены по действующим правилам. Для опроса датчиком случайных чисел отобраны из этой базы 45 тыс. номеров.

Репрезентативность данных обеспечивается равной вероятностью попадания в выборку всех россиян старше 18 лет вне зависимости от места их проживания.

В теории из выборки исключены только те россияне, у которых нет ни мобильного, ни стационарного телефона. По данным исследований, их менее 1%.

Систематическая ошибка снижена за счет повторных звонков и конвертацией отказов. Еще одной проблемой при организации выборочного обследования являются отказы населения (в основном, молодых семей) принимать участие в опросе [10].

Соблюдение технологии случайного отбора теоретически дает распределение основных признаков, близкое к их распределению в генеральной совокупности.

Для опроса рассчитан показатель достижимости по технологии AAPOR (Standard definitions, revised 2016).

В ходе опроса респондентам были заданы вопросы, дающие социально-демографическую характеристику опрашиваемых и вопросы, касающиеся наиболее важных параметров повседневной жизни, а также вопросы, дающие представление о жизненных ценностях респондентов.

Большая часть опрошенных (52,6%) лица старше 45 лет. Почти половина респондентов (45,2%) имеют незаконченное или высшее образование. Четверть (24,1%) проживают на селе. С точки зрения территориального распределения опрашиваемых – 47,6% составляют жители Центрального и Приволжского федеральных округов РФ⁶.

Наиболее распространенными по видам занятости респондентов являются следующие категории: «Неработающий пенсионер (в том числе по инвалидности)», «Специалист с высшим образованием в коммерческом секторе», «Квалифицированный рабочий, включая сельское хозяйство», что суммарно соответствует 54,8%

⁵ ВЦИОМ-СПУТНИК – ежедневный всероссийский телефонный опрос ВЦИОМ 27.09.2020 г. URL: https://bd.wciom.ru/trzh/print_q.php?s_id=292&q_id=27500&date=27.09.2020.

⁶ ВЦИОМ-СПУТНИК – ежедневный всероссийский телефонный опрос ВЦИОМ 27.09.2020 г.

от общего числа опрошенных. Из 6075 респондентов 58,4% работают в коммерческой сфере, а 35,5% – в бюджетной⁷.

Анализ распределения дохода населения выявил следующую структуру: наибольшая группа имеет доход более 15 тыс. руб. на 1 члена семьи (43,2%). Текущее материальное положение оценивает 61,1% респондентов, как среднее. При этом более трети (38,4%), обеспечивая себя товарами первой необходимости («продукты и одежда»), не могут позволить себе более существенные расходы, такие как «покупка холодильника, телевизора, мебели».

В связи с ситуацией с коронавирусом во многих регионах России вводился режим самоизоляции, карантина, или другие ограничения. В условиях ограничения передвижений и сужения круга общения, возникновения риска заражения коронавирусной инфекцией, непосредственной болезни и появления негативных последствий заболевания, становится актуальным мнение о том, что жители страны начали больше ценить в этот период.

По результатам опроса (открытый вопрос, до трех ответов) наибольшее значение (24%) соответствует варианту «Затрудняюсь ответить». Следующими по распространенности идут ответы «Здоровье свое/родных» (18%), по 12% у вариантов ответа «Семья/родные/близкие / Взаимоотношения с близкими/родственниками» и «Ничего», по 10% – «Общение / контакты с людьми/близкими» и «Работу / возможность работать /Наличие работы». Таким образом, если в части случаев респонденты затрудняются дать ответ или ничего не планируют менять, то следующие ответы дают понимание о ценности своего здоровья и здоровья близких, их благополучия, а также потребности в общении и работе.

Для более подробного раскрытия мнения респондентов и структуры ответов с точки зрения социально-демографической характеристики опрашиваемых, а так же оценки дифференциации ответов рассмотрим следующие вопросы: «Состояние здоровья членов Вашей семьи», «Отношения в семье», «Возможность общаться с друзьями, близкими», «Возможности полно-

ценно проводить досуг (в том числе отдыхать во время отпуска)», «Материальное положение Вашей семьи», «Возможности достигать поставленных целей»⁸.

Обеспокоенность состоянием здоровья членов семьи, по результатам проведенного опроса, очень высока как для мужчин, так и для женщин (по 94% респондентов), в возрастных интервалах 18–24 года и 25–37 лет самые высокие значения (по 97%).

Анализ респондентов по уровню образования показал, что наименее заботит состояние здоровья членов семьи тех, кто имеет неполное среднее образование или среднее образование (школа или ПТУ). Только эти группы во всей совокупности содержат ответы «Совершенно не важно» (по 2%). У тех же респондентов, что имеют среднее специальное образование (техникум) или незаконченное высшее (с 3-го курса вуза), высшее образование по 95% ответов в разделе «Очень важно» и по 5% «Скорее важно»⁹.

Для определения тесноты связи между ответами респондентов на поставленный вопрос и их гендерным или возрастным распределением определены и проанализированы коэффициенты взаимной сопряженности и ранговые коэффициенты корреляции (см. таблицу 2).

Таблица 2

Расчетная таблица рангового коэффициента корреляции Спирмена

Состояние здоровья членов Вашей семьи	Мнение	
	Мужчин	Женщин
Совершенно не важно	1	1
Скорее не важно	0	0
Скорее важно	5	5
Очень важно	94	94
Сумма	100	100

Источник: составлено авторами на основе данных ВЦИОМ¹⁰.

При ответе на вопрос: «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Состояние здоровья членов Вашей семьи (закрытый вопрос, один ответ)» распределение ответов не зависит от пола: мнения и мужчин, и женщин абсолютно одинаковы.

⁷ ВЦИОМ-СПУТНИК – ежедневный всероссийский телефонный опрос ВЦИОМ 27.09.2020 г.

⁸ Там же.

⁹ Там же.

¹⁰ Там же.

Формулировка гипотез. H_0 – отсутствие зависимости между признаками; H_1 – альтернативная гипотеза, то есть связь между ответами на поставленный вопрос и возрастом респондентов существует.

При 5% уровне значимости и числе степеней свободы 12 по распределению Пирсона $\chi^2_{табл} = 21,03$, $\chi^2_{расч} = 108,01$, отсюда $\chi^2_{расч} > \chi^2_{табл}$, подтверждается альтернативная гипотеза – связь между ответами на поставленный вопрос и возрастом респондентов существует.

Изучение территориального распределения ответов респондентов дает возможность оценить наличие территориальной дифференциации, выявить схожие по изучаемым параметрам территории [11].

Распределение ответов на поставленный вопрос о состоянии здоровья членов семьи в разрезе федеральных округов представлено на рис. 3.

Ответы абсолютно идентично распределились в двух парах:

1. в Северо-Западном и Дальневосточном федеральных округах – по 95% «Очень важно» и по 5% «Скорее важно»;

2. в Приволжском и Северо-Кавказском федеральных округах – по 94% «Очень важно» и по 6% «Скорее важно».

Примечательно, что наименьший удельный вес ответа «Очень важно» характерен для респондентов Уральского федерального округа – 87,8%, наибольший процент ответа «Совершенно не важно» – для Южного федерального округа – 2%.

Интересным является тот факт, что среди военнослужащих в армии, органах внутренних

дел, включая полицию и ФСБ, а также государственных или муниципальных служащих здоровье членов семьи является очень важным (100% ответов).

Таким образом, в рамках проведенного общероссийского опроса в части вопроса о состоянии здоровья членов семьи, существенная часть респондентов считает данный аспект очень важной стороной в своей жизни. В то же время имеет место небольшие различия в ответах по различным социально-демографическим параметрам респондентов.

Семья для общества своеобразная «кузница кадров» – основное воспитание, ценностные ориентиры молодое поколение получает от своих старших родственников [12]. В условиях ограничений передвижения, самоизоляции, которая имела место в большей части регионов Российской Федерации в 2020 г. создалась ситуация, в которой практически все члены семьи находились на ограниченной территории (онлайн обучение, дистанционная работа, самоизоляция и прочее), что с одной стороны давала возможность больше общаться и быть ближе друг к другу, так и создавала определенные сложности бытового, социального и иного характера.

При ответе на вопрос о важности отношений в семье большая часть женщин (90%) дала ответ «Очень важно», в то время как у мужчин данный вариант ответа составляет 84%, что достаточно закономерно – испокон веков женщина является хранительницей очага, собирающей и оберегающей семейный уют и комфорт¹¹.

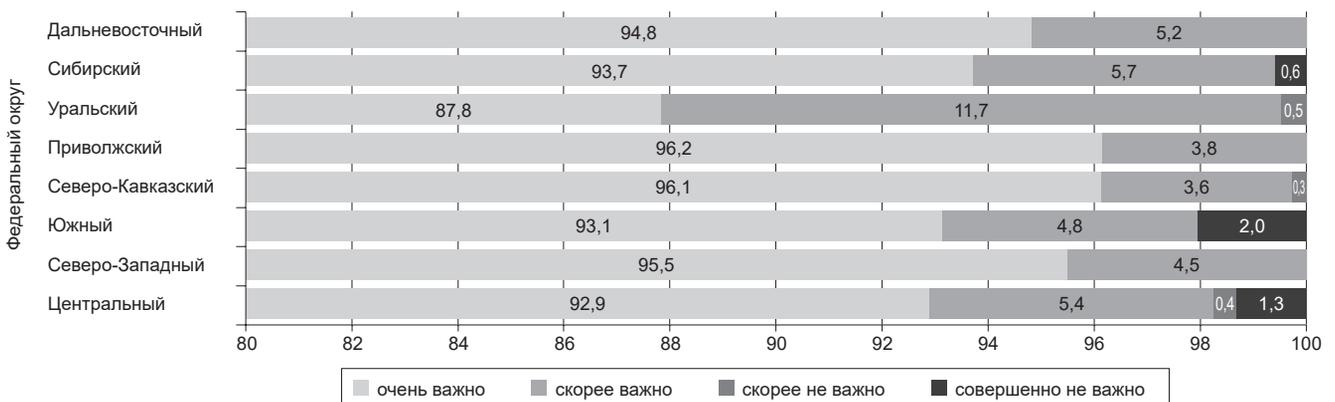


Рис. 3. Распределение ответов на вопрос «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Состояние здоровья членов Вашей семьи» (закрытый вопрос, один ответ) (в процентах)

Источник: составлено авторами на основе данных ВЦИОМ¹².

¹¹ ВЦИОМ-СПУТНИК – ежедневный всероссийский телефонный опрос ВЦИОМ 27.09.2020 г.

¹² Там же.

Анализ возрастного распределения при ответе на поставленный вопрос (см. таблицу 3) представляет так же достаточно закономерную картину: наибольший процент ответов «Очень важно» приходится на долю респондентов в возрастном интервале 25–34 года (90%), которые с большой вероятностью являются молодыми родителями, чьи жизненные ориентиры направлены на воспитание ребенка. Немногим отстают респонденты в возрастном интервале 45–59 лет (потенциальные бабушки и дедушки) со значением в 89%,

что может означать преемственность поколений и характеризовать отношения в семье как очень важные. По 87% приходится на интервалы 35–44 года и 60 лет и старше, 77% ответов в интервале 18–24 года. «Совершенно не важным» считают по 1% респондентов 25–34 и 35–44 года. Более высокое значение в интервале 60 лет и старше – 2%. В целом же отношения в семье, по результатам проведенного опроса, имеют высокую степень важности, несмотря на те сложности, с которыми семьи могли столкнуться в условиях пандемии¹³.

Таблица 3

Зависимость между возрастом респондентов и вариантом ответа на вопрос: «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Состояние здоровья членов Вашей семьи» (закрытый вопрос, один ответ), чел.

	Мнение респондентов в возрасте, лет					Итого
	18–24	25–34	35–44	45–59	60 и старше	
Очень важно	918	2 140	1 997	2 654	2 803	10 511
Скорее важно	30	55	146	149	218	598
Скорее не важно	0	0	0	9	9	18
Совершенно не важно	0	15	5	22	30	72
Сумма	948	2 210	2 147	2 835	3 060	11 200

Источник: составлено авторами на основе данных ВЦИОМ¹⁴.

Для определения тесноты связи между ответами респондентов на поставленный вопрос и их гендерным или возрастным распределением определены и проанализированы коэффициенты взаимной сопряженности и ранговые коэффициенты корреляции (см. таблицу 4).

Таблица 4

Расчетная таблица рангового коэффициента корреляции Спирмена

Отношения в семье	Мнение	
	Мужчин	Женщин
Очень важно	84	90
Скорее важно	14	8
Скорее не важно	1	0
Совершенно не важно	1	1
Затрудняюсь ответить	0	1
Сумма	100	100

Источник: составлено авторами на основе данных ВЦИОМ¹⁵.

Оценка тесноты связи ответа на вопрос: «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? (см. таблицу 5) Отношения в семье (закрытый вопрос, один ответ)» при использовании рангового коэффици-

ента корреляции Спирмена выявлена зависимость ответов от пола респондентов – 0,60 (связь умеренная).

Оценивая тесноту связи ответа на вопрос: «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Отношения в семье (закрытый вопрос, один ответ)» и полом респондентов, значение коэффициента ранговой корреляции Кендалла подтвердило слабую их зависимость (0,40).

Формулировка гипотез. H_0 – отсутствие зависимости между признаками; H_1 – альтернативная гипотеза, то есть связь между ответами на поставленный вопрос и возрастом респондентов существует.

При 5% уровне значимости и числе степеней свободы 16 на основе распределения Пирсона $\chi^2_{\text{табл}} = 26,3$, $\chi^2_{\text{расч}} = 295,92$, отсюда $\chi^2_{\text{расч}} > \chi^2_{\text{табл}}$, подтверждается альтернативная гипотеза – связь между ответами на поставленный вопрос и возрастом респондентов существует.

Распределение ответов на вопрос о важности отношений в семье в разрезе федеральных округов представлено на рис. 4.

¹³ ВЦИОМ-СПУТНИК – ежедневный всероссийский телефонный опрос ВЦИОМ 27.09.2020 г.

¹⁴ Там же.

¹⁵ Там же.

Зависимость между возрастом респондентов и вариантом ответа на вопрос: «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Отношения в семье» (закрытый вопрос, один ответ), чел.

Отношения в семье	Мнение респондентов в возрасте, лет					Итого
	18–24	25–34	35–44	45–59	60 и старше	
Очень важно	729	176	34	0	10	948
Скорее важно	1 987	179	24	20	0	2 210
Скорее не важно	1 871	224	12	22	19	2 147
Совершенно не важно	2 525	294	8	0	7	2 835
Затрудняюсь ответить	2 656	294	16	56	38	3 060
Сумма	9 768	1 167	94	98	74	11 200

Источник: составлено авторами на основе данных ВЦИОМ¹⁶.

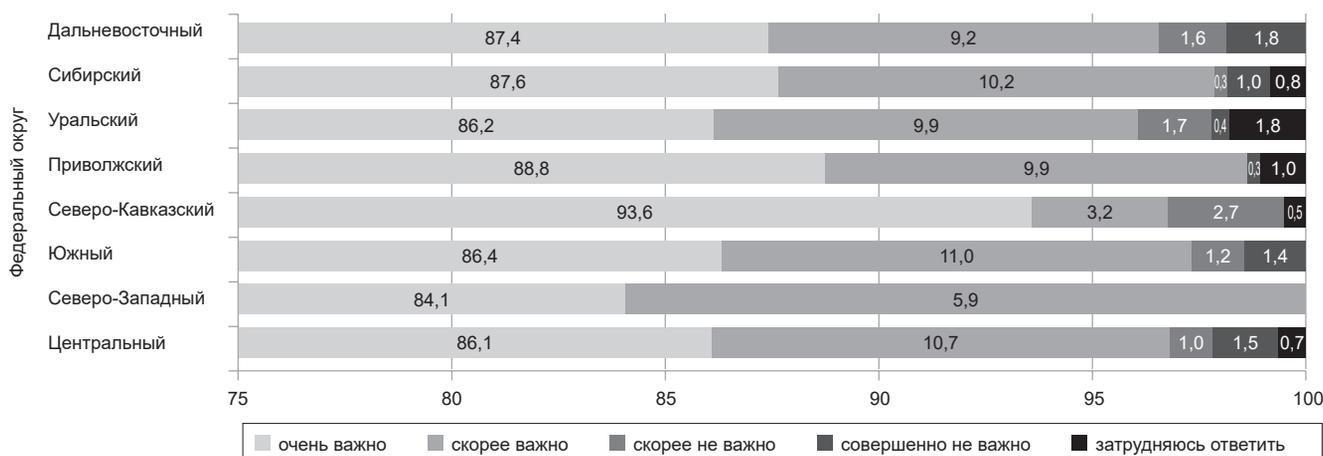


Рис. 4. Распределение ответов на вопрос «Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Отношения в семье» (закрытый вопрос, один ответ) (в процентах)

Источник: составлено авторами на основе данных ВЦИОМ¹⁷.

В распределении ответов на данный вопрос, в отличие от предыдущего («Скажите, пожалуйста, насколько для Вас важны следующие стороны Вашей жизни? Состояние здоровья членов Вашей семьи») в разрезе федеральных округов, имеются существенные различия. Так, например, Северо-Кавказский федеральный округ, включающий в свой состав, прежде всего национальные республики Кавказа, получил наибольший процент в варианте ответа «Очень важно».

Кроме Северо-Кавказского, в Северо-Западном, Уральском и Приволжском федеральных округах отсутствуют негативные ответы о важности семьи («Совершенно не важно»). При этом в Центральном и Дальневосточном федеральных округах зафиксированы наибольшие значения (по 2%).

Таким образом, при ответе на вопрос об отношении в семье по изучаемой совокупности большая часть ответов характеризуются как «Очень важно». Значительно реже встречаются ответы «Скорее важно». А ответы «Скорее не важно» и «Совершенно не важно» по своим масштабам являются несущественными. Обращает на себя внимание имеющая дифференциация ответов на поставленный вопрос как в возрастном, так и территориальном разрезе.

* *
*

В данной статье авторами проведен анализ социального самочувствия населения России в период пандемии на основе данных выборочных обследований — выборочных наблюдений

¹⁶ ВЦИОМ-СПУТНИК — ежедневный всероссийский телефонный опрос ВЦИОМ 27.09.2020 г. https://bd.wciom.ru/trzh/print_q.php?s_id=292&q_id=27500&date=27.09.2020.

¹⁷ Там же.

состояния здоровья населения, проведенных Росстатом в 2019 г. и 2020 г. и итогов всероссийского опроса, проведенного ВЦИОМ 27 сентября 2020 г.

По результатам анализа выборочных наблюдений состояния здоровья населения выявлены следующие трансформации. Несмотря на ухудшение эпидемиологической ситуации к середине 2020 года, по результатам СЗН-2020, доля населения, оценивающая свое здоровье как «очень хорошее» и «хорошее», по сравнению с данными СЗН-2019 стала выше. Наиболее существенные изменения произошли в следующих группах населения: «Моложе трудоспособного возраста» (увеличение доли ответа «очень хорошее» на 6,5%) и «Трудоспособного возраста» (снижение доли ответов «удовлетворительное» на 4,1%).

Во всероссийском опросе, проведенном ВЦИОМ 27 сентября 2020 г., приняли участие 11,2 тыс. человек. Большая часть респондентов находится трудоспособном возрасте, имеет незаконченное или высшее образование, проживает в Центральном и Приволжском федеральных округах России, работает в коммерческой сфере, имеет доход более 15 тыс. руб. на 1 члена семьи и оценивает текущее материальное положение как среднее.

Оценка взаимосвязи между принадлежностью респондентов к той или иной социально-демографической группе и ответами на вопрос о состоянии здоровья членов семьи и отношении в семье выявило наличие существенной связи. Так в гендерном разрезе ответы тождественны, а в распределении на возрастные группы подтверждается альтернативная гипотеза.

Литература

1. Ростовская Т.К., Кучмаева О.В. Концептуальные подходы к проведению всероссийского социологического исследования «Демографическое самочувствие России» как инструменту мониторинга результативности демографической политики // Вестник Южно-Российского государственного технического университета (НПИ). Серия: социально-экономические науки. 2020. Т. 13. № 3. С. 59–99. doi: 10.17213/2075-2067-2020-3-89-99.
2. Долгих Е.А., Першина Т.А. Оценка влияния коронавируса на экономику Российской Федерации // Материалы II Международной научно-практической конференции «Актуальные теоретические и прикладные вопросы управления социально-экономическими системами», Москва, 10–11 декабря 2020 г. С. 9–11.
3. Беликова И.В., Радченко Н.Р., Кустарева Л.П. Мониторинг состояния здоровья населения в контексте развития общественного здравоохранения // Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. 2019. № 4 (15). Спецвыпуск по гранту РФФИ № 19–013–20149\19. С. 257–261. URL: <http://journal.asu.ru/zosh/article/view/7105>.
4. Садовникова Н.А., Золотарева О.А. COVID-19 в России: реалии, обоснованные статистической аналитикой и прогностикой // Экономические стратегии. 2020. Т. 22. № 4 (170). С. 42–53. doi: 10.33917/es-4.170.2020.42-53.
5. Шмарихина Е.С. Исторические и теоретические аспекты качества статистической информации // Системное управление. 2016. № 1 (30). С. 42.
6. Серга Л.К. Об одном подходе к определению пороговых значений в решении задачи классификации // Вестник НГУЭУ. 2012. № 1. С. 54.
7. Эльдяева Н.А. Гармонизация данных государственной статистики и региональных выборочных обследований для оценки внутренней трудовой миграции населения регионов РФ / IX Международная научно-практическая конференция «Инновационное развитие российской экономики». 2016. Москва, 25–28 октября 2016 года, РЭУ им. Г.В. Плеханова. С. 448.
8. Елисеева И.И. Основные направления реформирования региональной статистики. – В сб.: Прикладная статистика в социально-экономических проблемах / Материалы Международной конференции. Н. Новгород, 14–15 февраля 2003. Т. 1. С. 10.
9. Гурьянова Д.О. Статистический анализ состояния здоровья населения в Российской Федерации (по результатам выборочного обследования) // Наука XXI века: актуальные направления развития. 2021. № 1–2. С. 136. doi: 10.46554/ScienceXXI-2021.02-1.2-pp.136.
10. Громыхалина Т.Н. Выборочное обследование личных подсобных и других индивидуальных хозяйств граждан: проблемы проведения и оценка качества полученной информации / Материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 100-летию образования государственной статистики в Коми крае «Роль статистики в современном обществе и эффективном управлении». Сыктывкар, 18–28 января 2019 г.
11. Давлетшина Л.А. Исследование основных параметров социально-демографического развития общества // Вестник университета. 2017. № 12. С. 193–198. doi: 10.26425/1816-4277-2017-12-193-198.
12. Лебединская О.Г., Ярных Э.А. Основные подходы оценки уровня и качества жизни населения // Статистические исследования социально-экономического развития России и перспективы устойчивого роста: материалы и доклады. Под общ. ред. Н.А. Садовниковой. Москва, 21–25 мая 2018 года, с. 167–170.

Информация об авторах

Давлетшина Лейсан Анваровна — канд. экон. наук, доцент кафедры статистики, Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова. 117997, Москва, Стремянный переулок, д. 36. E-mail: davletshina.la@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1497-1751>.

Садовникова Наталья Алексеевна — д-р экон. наук, профессор, заведующий кафедрой статистики, Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова. 117997, Москва, Стремянный переулок, д. 36. E-mail: sadovnikova.na@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7630-2222>.

Безруков Александр Валерьевич — канд. экон. наук, доцент кафедры статистики, Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова. 117997, Москва, Стремянный переулок, д. 36. E-mail: bezrukov.av@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0753-3830>.

Лебединская Ольга Гурьевна — канд. экон. наук, доцент кафедры статистики, Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова. 117997, Москва, Стремянный переулок, д. 36. E-mail: lebedinskaja.og@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7378-5222>.

Финансирование

Данное исследование выполнено в рамках государственного задания в сфере научной деятельности Министерства науки и высшего образования РФ на тему «Разработка методологии и программной платформы для построения цифровых двойников, интеллектуального анализа и прогнозирования сложных экономических систем», номер проекта FSSW-2020-0008.

References

- Rostovskaya T.K., Kuchmaeva O.V.** Conceptual Approaches to Conducting the All-Russian Sociological Study «Demographic Well-Being of Russia» as a Tool for Monitoring the Effectiveness of Demographic Policy. *Bulletin of the South Russian State Technical University (NPI). Series: Socio-economic Sciences*. 2020;13(3):59-99. (In Russ.) Available from: [10.17213/2075-2067-2020-3-89-99](https://doi.org/10.17213/2075-2067-2020-3-89-99).
- Dolgikh E.A., Pershina T.A.** Assessment of the Impact of Coronavirus on the Economy of the Russian Federation. In: *Materials of the II International Scientific and Practical Conference «Actual Theoretical and Applied Issues of Management of Socio-Economic Systems», Moscow, December 10–11, 2020*. Pp. 9–11. (In Russ.)
- Bielikova I.V., Radchenko N.R., Kustareva L.P.** Monitoring the Health of the Population in the Context of Public Health. *Health, Physical Culture and Sports*. 2019;4(15):257–261. (In Russ.) Available from: <http://journal.asu.ru/zosh/article/view/7105>.
- Sadovnikova N.A., Zolotareva O.A.** COVID-19 in Russia: Realities Justified by Statistical Analytics and Forecasting. *Economic Strategies*. 2020;22(4(170)):42–53. (In Russ.) Available from: [10.33917/es-4.170.2020.42-53](https://doi.org/10.33917/es-4.170.2020.42-53).
- Shmarikhina E.S.** Historical and Theoretical Aspects of Statistical Information Quality. *Sistemnoe upravlenie*. 2016;1(30). (In Russ.)
- Serga L.K.** On The Approach to the Defenition of the Threshold Values in the Solution of Classification. *Vestnik NSUEM*. 2012;(1):54–60. (In Russ.)
- Eldyaeva N.A.** Harmonization of State Statistics Data and Regional Sample Surveys for Assessing Internal Labor Migration of the Population of the Regions of the Russian Federation. In: *Proceeding of the IX International Scientific and Practical Conference «Innovative Development of the Russian Economy», October 25–28, 2016, Moscow*. Plekhanov Russian University of Economics; 2016. P. 448. (In Russ.)
- Eliseeva I.I.** The Main Directions of Reforming Regional Statistics. In: *Applied Statistics in Socio-Economic Problems. Materials of the International Conference. Vol. 1. February 14–15, 2003, Nizhny Novgorod*. P. 10. (In Russ.)
- Guryanova D.O.** Statistical Analysis of the Health Status of the Population in the Russian Federation (Based on the Results of a Sample Survey). *Science of the XXI century: Actual Directions of Development*. 2021;(1–2):136. (In Russ.) Available from: [10.46554/ScienceXXI-2021.02-1.2](https://doi.org/10.46554/ScienceXXI-2021.02-1.2).
- Gromykhhalina T.N.** Sample Survey of Personal Subsidiary and Other Individual Farms of Citizens: Problems of Conducting and Assessing the Quality of the Information Received. In: *Materials of the All-Russian Scientific and Practical Conference Dedicated to the 100th Anniversary of the Formation of State Statistics in the Komi Region «The Role of Statistics in Modern Society and Effective Management», January 18–28, 2019, Syktyvkar*. P. 315. (In Russ.)
- Davletshina L.A.** Research of Key Parameters of Social and Demographic Development of Society. *Vestnik Universiteta*. 2017;(12):193–198. (In Russ.) Available from: [10.26425/1816-4277-2017-12-193-198](https://doi.org/10.26425/1816-4277-2017-12-193-198).
- Lebedinskaya O.G., Yarnykh E.A.** Basic Approaches to Assessing the Level and Quality of Life of the Population. In: Sadovnikova N.A. (ed.) *Statistical Studies of Russia's Socio-Economic Development and Prospects for Sustainable Growth: Materials and Reports, May 21–25, 2018, Moscow*. Pp. 167–170. (In Russ.)

About the authors

Leysan A. Davletshina – Cand. Sci. (Econ.), Associate Professor, Academic Department of Statistics, Plekhanov Russian University of Economics. 36, Stremyanny Lane, Moscow, 117997, Russia. E-mail: davletshina.la@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1497-1751>.

Natalya A. Sadovnikova – Dr. Sci. (Econ.), Professor, Head, Academic Department of Statistics, Plekhanov Russian University of Economics. 36, Stremyanny Lane, Moscow, 117997, Russia. E-mail: sadovnikova.na@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7630-2222>.

Alexander V. Bezrukov – Cand. Sci. (Econ.), Associate Professor, Academic Department of Statistics, Plekhanov Russian University of Economics. 36, Stremyanny Lane, Moscow, 117997, Russia. E-mail: bezrukov.av@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0753-3830>.

Olga G. Lebedinskaya – Cand. Sci. (Econ.), Associate Professor, Academic Department of Statistics, Plekhanov Russian University of Economics. 36, Stremyanny Lane, Moscow, 117997, Russia. E-mail: lebedinskaja.og@rea.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7378-5222>.

Funding

This research was carried out within the framework of the state task in the field of scientific activity of the Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation on the topic «Development of a methodology and a software platform for building digital twins, intelligent analysis and forecasting of complex economic systems», project number FSSW-2020-0008.