

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

© 2021 г. В. Н. Рассказова, П. Ф. Кик, О. Б. Сахарова, М. В. Волкова,
М. Е. Тучина, А. Ю. Трегубенко

ФГАУ ВО «Дальневосточный федеральный университет», Школа биомедицины, г. Владивосток

Введение: Демографическая политика Российской Федерации (РФ) направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня общей смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения страны.

Цель: Анализ демографической ситуации на территории Приморского края (ПК).

Методы: В работе использованы материалы медико-информационно-аналитического центра Министерства здравоохранения ПК (2009–2019), Государственный доклад «О состоянии здоровья населения по Приморскому краю» за 2017–2019 гг., данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Приморскому краю (Приморскстатуправление) «Приморский статистический ежегодник» за 2017–2019 гг., данные Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации «Здравоохранение в России 2011–2019 гг.». Для характеристики исследуемого явления применялись статистические критерии: абсолютные и относительные величины, показатели динамического ряда.

Результаты: Численность населения края за период с 2013 по 2019 г. уменьшилась на 2,3 %. Установлено сокращение численности сельского населения до 22,6 % и увеличение доли городского населения до 77,4 %, численность населения от 0 до 14 лет составляет 17,9 %, а от 50 лет и старше – 25,1 %. Темп прироста числа лиц от 0 до 14 лет составляет 0,14 %, а лиц старше 55–60 лет – 0,95 % с одновременным снижением численности трудоспособного населения на 1,38 %. Коэффициент оборота населения 23,2 ‰, а доля естественной убыли в нем 17,0 %. Показатель рождаемости с каждым годом снижается и в 2019 г. составил 9,6 ‰. Общая смертность в 2019 г. достигла 13,6 ‰, что выше показателей по Дальневосточному федеральному округу и РФ на 11,5 и 10,6 % соответственно, показатель младенческой смертности – 6,4 ‰ в 2019 г., что в 1,3 раза превышает аналогичный показатель по РФ. В структуре причин смерти младенцев преобладают состояния, возникающие в перинатальный период.

Выводы: Оценка медико-демографической ситуации ПК выявила состояние затяжного периода депопуляции. Полученные результаты позволяют предпринять меры для улучшения сложившейся демографической ситуации путем как разработки новых мер поддержки семьи, так и развития существующих.

Ключевые слова: демография, рождаемость, смертность, младенческая смертность, материнская смертность, структура смертности

DEMOGRAPHIC SITUATION IN THE PRIMORSKY TERRITORY

V. N. Rasskazova, P. F. Kiku, O. B. Sakharova, M. V. Volkova, M. E. Tuchina, A. Yu. Tregubenko

Far Eastern Federal University, School of Biomedicine, Vladivostok, Russia

Introduction: Russian national demographic policy aims at increasing life expectancy, reducing mortality, increasing birth rate, and regulating internal and external migration to protect and promote health of the population.

Aim: To analyze the demographic situation in the Primorsky Territory in the Russian Far East.

Methods: A descriptive study. Secondary data from the Medical Information and Analytical Center of the Ministry of Health of the Primorsky Territory for 2009–2019, State report on the state of health of the population in the Primorsky Territory for 2017–2019; data of the Territorial Body of the Federal State Statistics Service for the Primorsky Territory (Primorskstatupravlenie) "Primorsky Statistical Yearbook" for 2017–2019 and data from the Federal State Statistics Service of the Russian Federation "Healthcare in Russia in 2011–2019". Absolute and relative values, indicators of a time series were calculated.

Results: The overall population decreased by 2.3 % from 2013 to 2019. The proportion of rural population decreased to 22.6 % while the proportion of the urban residents increased to 77.4 %. The total number of women exceeds the number of men by 4.4 %. The proportion of the population under the working age was 17.9 %, while the corresponding proportion of the people over the working age was 25.1 %. The proportion of the population aged 0–14 years increased by 0.14 % while the share of the working age population decreased by 1.38 %. The population turnover ratio was 23.2 ‰, and the share of natural decrease was 17.0 %. The birth rate has been decreasing every year and it was 9.6 per 1 000 in 2019. The overall mortality rate was 13.6 per 1 000 exceeding the national average by 10.6 %. Infant mortality rate was 6.4 per 1 000 in 2019, which is 30 % higher than the national data. Conditions of perinatal period was the main cause of death in infancy.

Conclusion: Our assessment indicates that the process of depopulation in the Primorsky Territory continues warranting development and implementation of regional measures to improve the demographic situation.

Key words: demography, birth rate, death rate, infant mortality, maternal mortality, mortality structure

Библиографическая ссылка:

Рассказова В. Н., Кик П. Ф., Сахарова О. Б., Волкова М. В., Тучина М. Е., Трегубенко А. Ю. Демографическая ситуация в Приморском крае // Экология человека. 2021. № 9. С. 34–42.

For citing:

Rasskazova V. N., Kiku P. F., Sakharova O. B., Volkova M. V., Tuchina M. E., Tregubenko A. Yu. Demographic Situation in the Primorsky Territory. *Ekologiya cheloveka (Human Ecology)*. 2021, 9, pp. 34-42.

Демографическая политика Российской Федерации (РФ) направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня общей смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране. Целями демографической политики РФ на период до 2025 года являются стабилизация численности населения, повышение качества жизни и увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2025 году до 75 лет [17].

Но в последние годы демографические процессы, происходящие в нашей стране и в ряде стран мира, имеют ярко выраженный негативный характер. Низкая рождаемость в сочетании с высокой смертностью привели к эффекту депопуляции, выразившемуся в естественной убыли населения в подавляющем большинстве регионов страны, в том числе и Приморском крае (ПК) [1, 6, 7, 12, 19, 20,]. На современном этапе демографическая ситуация в ПК остается сложной, хотя край, являясь наиболее заселенной территорией Дальневосточного федерального округа (ДВФО), занимает первое место по численности населения (31,1 %) среди девяти субъектов ДВФО. Рост численности населения оказывает непосредственное влияние на степень освоения территории ПК, его регионов. Для России это особенно актуально, так как хозяйственная освоенность значительной части ее территории крайне недостаточна. В результате большой объем природных ресурсов не используется, что отрицательно влияет на темпы экономического развития и страны, и региона [2, 10, 15].

Не меньшее влияние на характер социально-экономического развития оказывает качество населения, которое проявляется как совокупность свойств отдельных личностей. На уровне всей массы населения они трансформируются в качественные характеристики его интеллектуальных, творческих и физических способностей. Параметры качественного состояния населения определяют уровень эффективности хозяйственно-трудовой деятельности, производительности труда. А динамика эффективности труда влияет на социально-экономические результаты, численность населения [3, 5, 9, 13].

Значительное влияние на развитие экономики, социальной сферы оказывает возрастная структура населения. С увеличением доли лиц трудоспособного возраста в общей численности населения увеличиваются, при прочих равных условиях, темпы, масштабы социально-экономического развития и наоборот [4, 8, 11, 14].

Это происходит потому, что влияние демографического фактора проявляется прежде всего посредством реализации трудового потенциала населения, который определяется численностью трудовых ресурсов, их

составом, структурой — профессиональной, квалификационной, образовательной и др. Формирование трудового потенциала осуществляется в процессе воспроизводства населения. Управление воспроизводством населения осуществляется посредством разработки и реализации демографической политики, основу которой образуют демографические прогнозы [16, 18].

В политике, экономике и социальной сфере государства важнейшую роль играют охрана здоровья населения и медико-демографические параметры развития общества. Решение важнейших задач, поставленных перед медицинской наукой и системой здравоохранения, не может быть обеспечено без точного знания и закономерностей медико-демографических процессов и их особенностей [21], поэтому в составе базовых условий экономического развития ПК показатели демографической ситуации имеют особое значение.

Цель исследования — анализ демографической ситуации на территории Приморского края.

Методы

В работе использованы материалы медико-информационно-аналитического центра Министерства здравоохранения Приморского края (ПК МИАЦ), Государственный доклад «О состоянии здоровья населения по Приморскому краю» за 2013–2019 гг., данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Приморскому краю (Приморскстатуправление) «Приморский статистический ежегодник» за 2013–2019 гг., а также данные Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации «Здравоохранение в России 2013–2019 гг.». Для характеристики исследуемого явления нами использовались статистические критерии: абсолютные и относительные величины, в свою очередь, относительные величины применялись в виде экстенсивных показателей (%), интенсивных показателей (на 100 человек, 1 тыс., 10 тыс., 100 тыс. населения), показателей соотношения и показателей динамического ряда (наглядности); исследования осуществляли с помощью аналитического, статистического метода и метода системного анализа.

Результаты

Выявлено, что за период с 2013 по 2019 г. численность населения ПК уменьшилась на 44 600 человек (2,3 %), в основном за счет сокращения численности сельского населения (темпы убыли от 0,75 % в 2017 г. до 1,30 % в 2019-м) (табл. 1).

Общей закономерностью является процесс увеличения доли городского населения, с 76,6 % в 2013 г. до 77,4 % в 2019 г., доля населения

Таблица 1

Динамика численности населения Приморского края

Население, тыс. человек	Год						
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Все население	1947,3	1938,5	1933,4	1929,0	1923,1	1913,0	1902,7
Темп снижения, %		100,5	100,3	100,2	100,3	100,5	100,5
Темп убыли, %		0,45	0,26	0,23	0,31	0,53	0,54
Городское население	1490,6	1487,2	1486,5	1485,8	1483,3	1477,1	1472,4
Темп снижения, %		100,2	100,0	100,0	100,2	100,4	100,3
Темп убыли, %		0,23	0,05	0,05	0,17	0,42	0,32
Сельское население	456,6	451,3	446,9	443,2	439,9	435,9	430,3
Темп снижения, %		101,2	101,0	100,8	100,8	100,9	101,3
Темп убыли, %		1,17	0,98	0,83	0,75	0,92	1,30

сельской местности за этот же период снизилась с 23,4 до 22,6 % от общей численности населения. За исследуемый период темп убыли составил 0,5 % у всего населения: 0,3 % – у городского населения, 1,3 % – у сельского, общей закономерностью является нарастание процесса урбанизации населения. При этом существенное влияние на высокий уровень урбанизации оказывает ориентация экономики края на промышленную, транспортную, финансовую сферы, низкий уровень занятости и качества жизни сельского населения, слабость развития социальной инфраструктуры сельских населенных пунктов и т. д.

При анализе экономической активности и репродуктивного потенциала особое значение приобретает распределение населения по возрасту и полу. В крае отмечаются такая же гендерная диспропорция, какая характерна для населения всей России: превышение численности женщин над численностью мужчин.

Анализ населения по гендерному признаку за исследуемый период выявил: доля женщин составляла 52,2 %, мужчин – 47,8 %. Численное превышение женщин над мужчинами начинается с возрастной группы 35–39 лет. Это несколько лучше, чем ситуация в целом по РФ, где численность женщин превышает аналогичный показатель у мужчин 34 лет и старше. Устойчивое же преобладание численности женщин отмечается с 44-летнего возраста. В крае почти в 2,0 раза больше женщин старше 65 лет, чем мужчин. Ведущей причиной сложившейся гендерной диспропорции является высокий уровень смертности мужчин, прежде всего в трудоспособном возрасте. Характеризуя возрастную структуру населения, необходимо отметить продолжающийся процесс формирования регрессивного типа населения. Заметное сокращение численности в 2019 г. произошло в возрастной группе 10–14 (43 %) и 15–19 (46 %) лет. Данная ситуация сформировалась в результате обвального падения рождаемости в 90-е годы прошлого века. В настоящее время наметилась положительная тенденция в расширении основа-

ния возрастной пирамиды: произошло увеличение численности детей в возрасте 0–4 года (на 20 % по сравнению с 2013 г.).

Численность лиц моложе трудоспособного возраста составляла 17,9 % в 2019 г., трудоспособного возраста – 57,0 %, старше трудоспособного возраста – 25,1 %. Анализируя возрастную структуру населения ПК, можно сделать вывод о демографически старом населении, увеличении демографической нагрузки на трудоспособное население. Коэффициент демографической нагрузки среди населения сельской местности (630 на 1 тыс. населения) значительно выше, чем в городах (575 на 1 тыс. населения), что еще раз подчеркивает остроту демографической ситуации в крае. Увеличение в составе населения лиц пожилого возраста не только свидетельствует о «постарении» населения, но и ставит перед органами и учреждениями здравоохранения целый ряд задач по организации медицинской помощи пожилым и престарелым, развитию геронтологии и гериатрии.

В 2019 г. показатели естественного движения населения характеризовались следующими цифрами: в

Таблица 2

Показатели общей смертности и рождаемости населения Приморского края в сравнении с Российской Федерацией и Дальневосточным федеральным округом, ‰

Регион	Год						
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Показатель общей смертности							
РФ	13,2	13,1	13,1	12,9	12,4	12,5	12,3
ДВФО	12,6	12,6	12,6	12,5	12,1	12,0	12,2
ПК	13,5	13,4	13,5	13,6	13,2	13,5	13,6
Показатель рождаемости							
РФ	13,2	13,3	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1
ДВФО	13,9	14,1	13,9	13,4	12,1	11,9	11,1
ПК	12,7	12,8	12,7	12,2	10,9	10,5	9,6

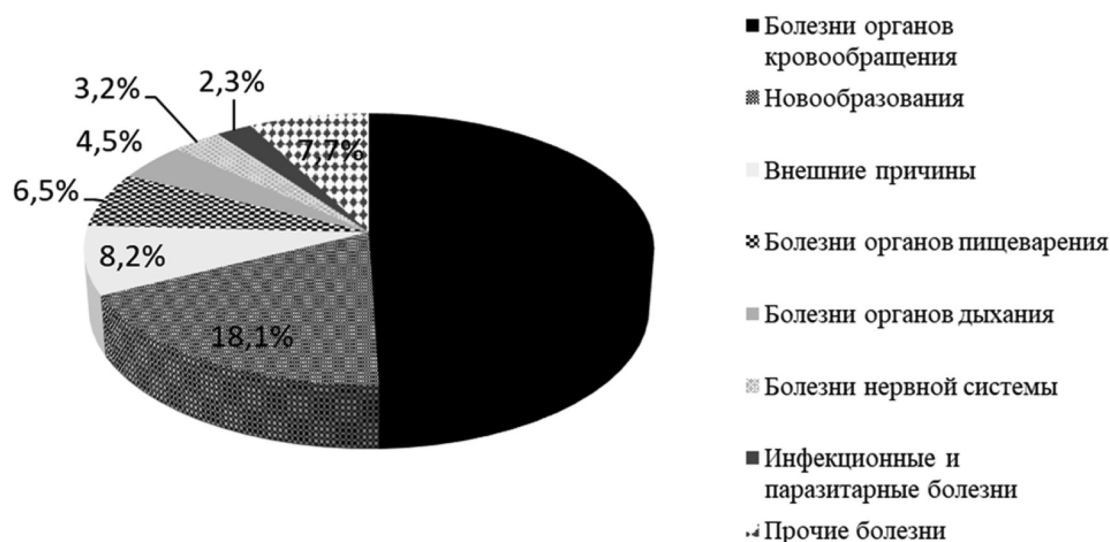


Рис. 1. Структура причин общей смертности в Приморском крае в 2019 году, %

ПК родилось 18 232 ребенка, что на 8,9 % меньше, чем в 2018 г. (20 021 ребенок). Показатель рождаемости в 2019 г. составил 9,6 на 1 тыс. населения, что ниже на 8,6 % по сравнению с 2018 г. — 10,5 на 1 тыс. населения (табл. 2).

При анализе динамики изменения показателей 2019 г. видно, что уровни рождаемости в крае стабильно ниже аналогичных данных по РФ в 1,05 раза, по ДВФО — в 1,16 раза (см. табл. 2). Сформированный с 2013 г. рост числа рождений определялся реализацией отложенных рождений, поскольку охватывал старшие возрастные группы. Удельный вес детей, рожденных женщинами в возрасте 25–35 лет, увеличился с 44 % в 2013 г. до 55,0 % в 2019-м, а рожденных женщинами старше 35 лет — с 6,3 до 13 %. Несмотря на то, что в репродуктивных ориентирах приморцев превалирует модель семьи, ориентированная на современную малодетную семью, не обеспечивающую расширенное воспроизводство населения, отмечается изменение структуры детей, родившихся живыми, по очередности рождения. В 2019 г. доля повторных рождений составила 50,2 % всех родившихся. Более половины вторых по очередности рождения детей родились у женщин в возрасте 25–34 лет.

На некоторую динамику значения коэффициента рождаемости благоприятное влияние оказала реализация комплексной программы мер, направленных на повышение качества жизни населения, стимулирование рождаемости в рамках Концепции демографической политики в РФ и ПК, реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», программы родовых сертификатов, реализация программы предоставления материнского капитала как формы государственной поддержки семей. Однако суммарный коэффициент рождаемости продолжает оставаться низким. В 2019 г. он составил 1,5, в т.ч. 1,388 среди городского и 2,165 среди сельского населения — это ниже необходимого для численного

замещения поколений родителей их детьми. Но и это еще не предел, так как рождаемость в дальнейшем будет снижаться в связи с тем, что активного репродуктивного возраста достигнет сравнительно малочисленное поколение, родившееся в 90-е годы.

В 2019 г. в ПК отмечается незначительное увеличение общего показателя смертности населения. За отчетный год в крае умерло 25 730 человек, что на 0,1 % выше, чем в 2018 г. (25 698 умерших). Общая смертность составила 13,6 ‰, что выше значения 2018 г. на 0,7 %. Показатель общей смертности в ПК в 2019 г. был выше показателей общей смертности по ДВФО и РФ на 11,5 и 10,6 % соответственно (см. табл. 2). Причем анализ естественного движения населения за исследуемый период выявил естественную убыль населения как в ПК, так и в РФ в целом. При этом показатель общей смертности населения в 2019 г. был выше планового показателя государственной программы ПК «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013–2021 гг. на 4,5 %.

В структуре причин смерти всего населения края первое место занимают болезни системы кровообращения 49,5 %, второе — новообразования 18,1 %, третье — внешние причины 8,2 %, далее — болезни органов пищеварения 6,5 %, органов дыхания 4,5 %, нервной системы 3,2 %, инфекционные заболевания 2,3 %. На долю остальных классов болезней приходится 7,7 % (рис. 1).

За последние 5 лет в структуре смертности на лидирующей позиции остаются болезни органов кровообращения — 671,2 на 100 тыс. населения, что на 4,7 % выше, чем в 2018 г. Уровень общей смертности населения в крае выше на 22,8 % по сравнению с показателем по ДВФО и на 17,0 % по сравнению с показателем по РФ в 2019 г., при этом уровень смертности от болезней системы кровообращения в ПК выше целевого показателя на 8,6 % (табл. 3).

В 2019 г. краевой показатель смертности населения от новообразований, в том числе злока-

Таблица 3

**Ведущие причины общей смертности населения
Приморского края в сравнении с Российской Федерацией
и Дальневосточным федеральным округом**

Показатель общей смертности на 100 тыс. населения		Год		
		2017	2018	2019
Болезни системы кровообращения	РФ	596,4	573,6	573,7
	ДВФО	536,7	515,4	546,4
	ПК	621,5	641,0	671,2
Новообразования	РФ	196,6	196,7	201,5
	ДВФО	199,2	195,5	204,3
	ПК	228,6	236,9	244,7
Внешние причины	РФ	9,2	9,7	9,1
	ДВФО	11,3	12,3	11,8
	ПК	11,1	14,2	14,1
Туберкулез	РФ	6,5	5,5	5,2
	ДВФО	13,4	10,4	н/д
	ПК	18,7	19,1	16,2

чественных, увеличился на 3,3 % по отношению к уровню 2018 г. и составил 244,7 случая на 100 тыс. населения. Смертность населения ПК от новообразований, как и в целом по стране, занимает 2-е место среди причин смертности после болезней системы кровообращения. В 2019 г. в крае умерли

от новообразований 4 647 пациентов, что на 2,5 % больше по сравнению с 2018 г. (4 526 больных) и выше целевого показателя на 7,7 %. Необходимо отметить, на наш взгляд, тот факт, что основным фактором, влияющим на общую смертность, является запущенность злокачественных новообразований, дополнительными — недостаточные доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медицинской помощи, обеспечение кадрами врачей.

Интенсивный показатель смертности от злокачественных новообразований в 2019 г. составил 241,0 случая на 100 тыс. населения, что выше уровня предыдущего года на 4,2 %. От злокачественных новообразований умерло 4 576 пациентов, что на 157 человек больше по сравнению с 2018 г. (4 419 человек — 231,3 случая на 100 тыс. населения). В структуре смертности населения ПК от злокачественных новообразований наибольший удельный вес составляют опухоли трахеи, бронхов, легкого (19,0 %), желудка (9,0 %), молочной железы (7,8 %), поджелудочной железы (6,6 %), ободочной кишки (6,3 %), печени и внутрипеченочных желчных протоков (5,1 %). Наибольшие потери человеческих жизней были обусловлены смертностью от злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта (желудок, поджелудочная железа, ободочная кишка, печень), рака легких, органов репродуктивной (молочная, предстательная железы, шейка и тело матки, яичники) и мочевыводящей (мочевой пузырь, почки) систем.

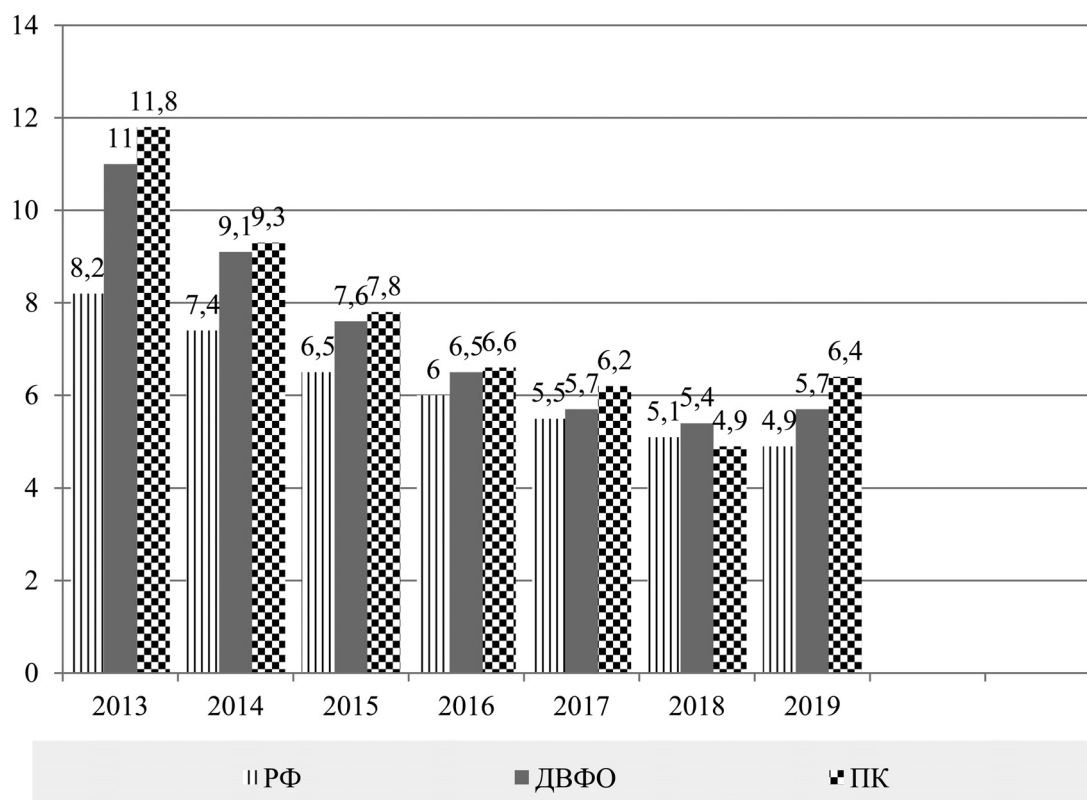


Рис. 2. Динамика младенческой смертности в Приморском крае (на 1 тыс. родившихся живыми) за 2011–2019 гг.



Рис. 3. Динамика рождаемости и общей смертности населения Приморского края (на 1 тыс. населения) за 2013–2019 гг.

Внешние причины по-прежнему оказывают существенное влияние на уровень смертности населения, особенно в трудоспособном возрасте. Однако показатель смертности населения от внешних причин продолжает снижаться с 2017 г. В 2019 г. он составил 109,8 случая на 100 тыс. человек населения, что на 5,4 % ниже показателя 2018 г. (в 2017 г. – 122,8 случая на 100 тыс. населения). Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий (ДТП), как и от внешних причин, составил 16,5 случая на 100 тыс. населения, что на 7,8 % ниже уровня 2018 г. (17,9 случая на 100 тыс. населения). Смертность от всех видов транспортных несчастных случаев снизилась на 0,7 %, с 14,2 в 2018 г. до 14,1 случая в 2019-м (РФ – 9,1 случая на 100 тыс. населения) (см. табл. 3). При ДТП в 2019 г. погибло 267 человек, что на 1,8 % меньше, чем за 2018 г. (272 человека). Из числа погибших при ДТП скончались на месте до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи 178 человек, что на 10,6 % ниже показателя 2018 г. (199 человек). Умерло в стационарах края 82 доставленных: 7,3 % детей и 64,6 % лиц трудоспособного возраста, что на 4,9 % больше, чем в 2018 г. Из числа умерших в стационарах края пострадавших в результате ДТП скончались в первые 24 часа – 31 человек (37,8 %), в 2018 г. – 36 человек (43,9 %), показатель смертности снизился на 6,1 %. Умерло в первые 0–7 суток 73,2 %, что на 6,1 % ниже показателя 2018 г. (73,9 %). Основные причины смерти пострадавших в ДТП: сочетание шока и кровопотери при травмах органов грудной клетки и брюшной полости, тяжелая черепно-мозговая травма, сочетанная травма, не совместимая с жизнью. Показатель смертности населения от ДТП в 2019 г. составил 14,1 случая на 100 тыс. населения, что выше планового (9,4 ‰) на 50 %.

Одним из важных социально значимых показателей является смертность от туберкулеза. В ПК с 2013 по 2019 г. он имел тенденцию к снижению с 33,8 до 16,2 случая на 100 тыс. населения. Показатель территориальной смертности от туберкулеза в 2019 г.

(Росстат) по сравнению с уровнем 2018 г. снизился на 15,2 % и составил 16,2 случая на 100 тыс. населения (2017 г. – 19,2; 2018-й – 19,1 случая на 100 тыс. населения). Установлено, что показатель смертности населения ПК от туберкулеза в 2019 г. был ниже целевого показателя государственной программы «Развитие здравоохранения Приморского края на 2013–2021 годы» на 12,4 %.

Показатель младенческой смертности является важным индикатором социально-экономического благополучия региона. Отмечено снижение данного показателя по сравнению с 2013 г. в 1,8 раза. В 2019 г. в крае он составил 6,4 ‰ и оценивался как низкий (до 10 ‰) (рис. 2). Среди причин смерти младенцев преобладали состояния, возникающие в перинатальный период, то есть заболевания, тесно связанные со здоровьем матери – 50,4 % (в 2018 г. – 32,7 %, в 2017-м – 39,8 %) от всех умерших в возрасте до 1 года. Снижение детской смертности в ПК, которое отмечается с 2015 г. (106,8 случая на 100 тыс. детского населения), в 2019 г. сохраняется. За 2019 г. уровень детской смертности уменьшился на 15,3 % по сравнению с аналогичным периодом 2018 г. – с 67,47 (250 человек) до 57,14 (214 человек) случая на 100 тыс. детского населения. В структуре детской смертности доля смертности детей в возрасте до 1 года жизни составляет ежегодно более 50 % (в 2016 г. – 53,79 %, в 2017 г. – 53,41 %, в 2018 г. – 45,7 %, в 2019-м – 55,6 %).

Показатель рождаемости по сравнению с 2013 г. снизился в 1,3 раза и держится на цифрах 12,2 ‰ – в 2016 г., 10,9 ‰ – в 2017 г., 10,5 ‰ – в 2018 г., 9,6 ‰ – в 2019-м с тенденцией к снижению на 21,4 % по отношению к 2016 г. и на 8,6 % по сравнению с 2018 г.

Естественная убыль населения, связанная с увеличением показателя общей смертности, имеет с 2013 г. тенденцию к увеличению с отрицательным показателем (–4 ‰). Число умерших 13,6 случая на 1 тыс. населения в 2019 г. превысило число родившихся 9,6 случая на 1 тыс. живыми на 29,2 % (в 2018 г. – на 28,4 %, в 2017 г. – на 21,4 %) (рис. 3). Коэффициент

жизненности, характеризующий воспроизводство населения, за 2019 г. снизился на 6,0 % по сравнению с 2018-м и составил 0,78.

В связи с этим Концепцией демографической политики РФ на период до 2025 года предусмотрено, что на третьем этапе (2016–2025 гг.) потребуются принять дополнительные меры, стимулирующие рождение в семьях второго и третьего ребенка со значительным усилением социальных гарантий семьям при их рождении. Кроме того, с 2020 г. предоставляется ежемесячная денежная выплата семьям с детьми с низкими доходами в возрасте от трех до семи лет в размере половины прожиточного минимума, а с 2021 г. пособие увеличится до одного прожиточного минимума. Итак, дифференциация мер социально-экономической поддержки семей в зависимости от числа детей и очередности рождения будет выступать экономическим стимулом формирования репродуктивного поведения, ориентированного на рождение двух-трех детей.

Обсуждение результатов

Оценка медико-демографической ситуации ПК позволила выявить негативные тенденции в области изменения численности населения — наблюдается процесс затяжного периода депопуляции — и в соответствии с этим предпринять меры для изменения и улучшения сложившейся напряженной демографической ситуации путем как разработки новых мер поддержки семьи, так и развития уже существующих. Об этой же тенденции говорится в публикациях других исследователей [13]. Именно поэтому Концепцией демографической политики РФ на период до 2025 года предусмотрено, что на третьем этапе (2016–2025 гг.) потребуются принять дополнительные меры, стимулирующие рождение в семьях второго и третьего ребенка со значительным усилением социальных гарантий семьям при их рождении [17]. Одной из таких мер является ежемесячная денежная выплата семьям, в которых родился третий и последующий ребенок, в регионах с неблагоприятной демографической политикой. Приморский край попал в число таких регионов.

При современной ситуации возрастает роль системы здравоохранения, деятельность которой должна быть направлена на создание благоприятных условий для воспроизводства населения за счет внедрения современных технологий в области планирования семьи, антенатальной охраны плода и сохранения репродуктивного здоровья населения, а также снижения уровней смертности населения за счет управляемых причин. Наши результаты пересекаются с данными других исследователей [2, 3, 7] и дополняют их.

Выполнение приоритетных мероприятий в области укрепления здоровья населения, стимулирование рождаемости и укрепление семьи, развитие миграционной политики должны повлиять на стабилизацию численности населения и улучшение демографической ситуации в ПК. Особая задача — укомплектованность кадрами

первичного медико-санитарного звена здравоохранения за счет увеличения количества целевых мест в медицинских вузах и колледжах ПК и привлечением выпускников школ к обучению в них с заключением договоров между Министерством здравоохранения ПК, медицинской организацией и выпускниками общеобразовательных школ с последующей работой их в медицинских организациях по выбранной специальности. В этом постулате мы исходим из общих тенденций в РФ и показываем развитие направлений, освещенных в ранее проведенных исследованиях [1, 7, 10, 16, 17].

Выводы:

- установлено увеличение численности населения старше трудоспособного возраста и уменьшение численности населения трудоспособного и моложе трудоспособного возраста, что характеризует регрессивный тип народонаселения;

- выявлены снижение показателей рождаемости и младенческой смертности, стагнация показателя общей смертности, увеличение естественной убыли населения;

- показано, что в структуре причин смерти взрослого населения первое место занимают болезни системы кровообращения, второе — новообразования, третье — внешние причины.

Проведенное исследование дает основание считать, что демографическая ситуация на территории Приморского края остается напряженной, требует тщательного изучения и пристального внимания со стороны как научного сообщества, так и политиков и государственных структур. Использование принципов системного подхода в решении этой проблемы поможет ослабить напряженность демографической ситуации.

Авторство

Рассказова В. Н., Кику П. Ф. — концепция и дизайн исследования, анализ результатов, написание текста, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи; Сахарова О. Б. — сбор, статистическая обработка материала, работа с литературой, оформление работы; Волкова М. В. — организация сбора и обработки материала; Тучина М. Е. — сбор, обработка данных; Трегубенко А. Ю. — сбор, обработка данных.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов по представленной статье.

Рассказова Валентина Николаевна — ORCID 0000-0003-4507-9229; SPIN 2324-3289

Кику Павел Федорович — ORCID 0000-0003-1249-4653; SPIN 1238-5081

Сахарова Ольга Борисовна — ORCID 0000-0002-8585-7884; SPIN 551136

Волкова Мария Викторовна — ORCID 0000-0003-1386-5057; SPIN 2165-3430

Тучина Мария Евгеньевна — ORCID 0000-0002-3535-7531; SPIN 3005-0757

Трегубенко Анна Юрьевна — ORCID 000-0002-8365-2535

Список литературы/References

1. Акимов А. В. Демографический взрыв, старение населения и трудосберегающие технологии: взаимодействие в XXI веке // Мировая экономика и международные отношения. 2016. Т. 60, № 5. С. 50–60.

Akimov A. V. The population explosion, the aging population and labor-saving technologies: the interaction in the XXI century. *Mirovaya ekonomika i mezhdunarodnye otnosheniya* [World economy and international relations]. 2016, 60 (5), pp. 50-60. [In Russian]

2. Бойцов С. А., Самородская И. В. Факторы, влияющие на смертность населения // Вестник Российской академии наук. 2016. Т. 86, № 12. С. 1089–1097.

Boytsov S. A., Samorodskaya I. V. Factors influencing mortality. *Vestnik Rossiyskoy akademii nauk* [Bulletin of the Russian Academy of Sciences]. 2016, 86 (12), pp. 1089-1097. [In Russian]

3. Беленец П. Демографический потенциал Дальнего Востока: проблемы и тенденции // Экономист. 2014. № 11. С. 83–89.

Belenets P. Demographic potential of the Far East: problems and trends. *Ekonomist* [Economist]. 2014, 11, pp. 83-89. [In Russian]

4. Демографический ежегодник России. 2017: статистический сборник М.: Росстат, 2017. 263 с.

Demograficheskiy ezhegodnik Rossii. 2017. [Demographic Yearbook of Russia. 2017]. Moscow, 2017, 263 p. [In Russian]

5. Естественное движение населения Российской Федерации за 2015 год: статистический бюллетень. Федер. служба гос. статистики. М, 2016. 55 с.

Estestvennoe dvizhenie naseleniya Rossiiskoi Federatsii za 2015 god [Natural movement of the population of the Russian Federation in 2015]. Federal State Service statistics. Moscow, 2016, 55 p. [In Russian]

6. Казенин К. И., Ракша А. И. Динамика рождаемости по регионам РФ в 2018 г.: основные тенденции // Экономическое развитие России. 2019. Т. 26, № 8. С. 71–78.

Kazenin K. I., Raksha A. I. Fertility changes in Russian regions in 2018: key tendencies. *Ekonomicheskoe razvitie Rossii* [Economic development of Russia]. 2019, 26 (8), pp. 71-78. [In Russian]

7. Капица С. П., Жуков А. Д. Демографическая ситуация и будущее России // В мире науки. 2010. № 2. С. 13–17.

Kapitsa S. P., Zhukov A. D. Demographic situation and the future of Russia. *V mire nauki* [In the world of science]. 2010, 2, pp. 13-17. [In Russian]

8. Коссова Т. В., Коссова Е. В., Шелунцова М. А. Анализ факторов, определяющих различие в ожидаемой продолжительности жизни мужчин и женщин в регионах России // ЭКО. 2018. № 4. С. 116–132.

Kossova T. V., Kossova E. V., Sheluntcova M. F. An analysis of the factors determining the difference in life expectancy of men and women in Russian regions. *ECO*. 2018, 4, pp. 116-132. [In Russian]

9. Лебедев К. К. Новый подход к оценке демографических потерь и экономического ущерба от дорожно-транспортных происшествий // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2019. Т. 15 (9). С. 1767–1784.

Lebedev K. K. A new approach to assessing demographic losses and economic damage as a result of road accidents. *Natsional'nye interesy: prioritety i bezopasnost'* [National interests priorities and safety]. 2019, 15 (9), pp. 1767-1784. [In Russian]

10. Макаренцева А. Демография: число рождений начало падать // Экономическое развитие России. 2017. № 8. С. 53–57.

Makarentseva A. Demographics: the number of births is declining. *Ekonomicheskoe razvitie Rossii* [Economic development of Russia]. 2017, 8, pp. 53-57. [In Russian]

11. Население России. 2015: двадцать третий ежегодный демографический доклад / под ред. С. В. Захарова. М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2017. 359 с.

Naselenie Rossii. 2015: dvadtsat' tretii ezhegodnyi demograficheskii doklad. [Population of Russia. 2015: 23rd Annual Demographic Report], ed. S. V. Zakharov. Moscow, 2017, 359 p. [In Russian]

12. Овчинникова О. Д., Шаганян А. М. Демографическая функция российского государства: к вопросу о понятии и содержании // Юрист-правовед. 2019. № 3. С. 155–159.

Ovchinnikova O. D., Shaganyan A. M. Demographic function of the Russian state: to the question of the concept and content. *Yurist-pravoved* [Lawyer]. 2019, 3, pp. 155-159. [In Russian]

13. Рассказова В. Н., Каращук Е. В., Кривелевич Е. Б. К вопросу демографической ситуации в Приморском крае // Экономика и социум. 2013. № 4 (9). 1. С. 756–762.

Rasskazova V. N., Karashchuk E. V., Krivelevich E. B. On the issue of the demographic situation in the Primorsky Territory. *Ekonomika i sotsium* [Economy and society]. 2013, 4 (9), 1, pp. 756-762. [In Russian]

14. Сунцова А. Л. Рождаемость в регионах России: конвергенция или дивергенция // Регион: экономика и социология. 2017. № 2. С. 152–173.

Sinita A. L. Fertility in the regions of Russia: convergence or divergence. *Region: ekonomika i sotsiologiya* [Region: economics and sociology]. 2017, 2, pp. 152-173. [In Russian]

15. Смертность от внешних причин в России с середины XX века / под ред. А. Г. Вишневого. М.: ВШЭ, 2017. 447 с.

Smernost' ot vneshnikh prichin v Rossii s serediny XX veka [Mortality from external causes in Russia since the middle of the 20th century], ed. A. G. Vishnevskiy. Moscow, 2017, 447 p. [In Russian]

16. Третьякова Е., Хасанова Р. Меры демографической политики: их эффективность и предпочтения граждан // Экономическое развитие России. 2018. Т. 25, № 4. С. 81–84.

Tretyakova E., Khasanova R. Demographic policy measures: their efficiency and preferences of individuals. *Ekonomicheskoe razvitie Rossii* [Economic development of Russia]. 2018, 25 (4), pp. 81-84. [In Russian]

17. Указ Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года». URL: <https://legalacts.ru/doc/ukaz-prezidenta-rf-ot-09102007-n-1351/> (дата обращения: 17.09.2021).

Ukaz Prezidenta Rossiiskoi Federatsii ot 9 oktyabrya 2007 goda № 1351 «Ob utverzhdenii Kontseptsii demograficheskoi politiki Rossiiskoi Federatsii na period do 2025 goda» [Decree of the President of the Russian Federation of October 9, 2007 No. 1351 "On approval of the Concept of the demographic policy of the Russian Federation for the period until 2025"]. Available at: <https://legalacts.ru/doc/ukaz-prezidenta-rf-ot-09102007-n-1351/> (accessed: 17.09.2021) [In Russian]

18. Фролов О. Причины смертности трудоспособного населения // Охрана труда и социальное страхование. 2016. № 1. С. 21–27.

Frolov O. Causes of mortality of the working-age population. *Okhrana truda i sotsial'noe strakhovanie* [Labor protection and social insurance]. 2016, 1, pp. 21-27. [In Russian]

19. Харченко Л. П. О влиянии внешних причин смерти на среднюю предстоящую продолжительность жизни населения // Актуальная статистика Сибири. 2015. № 4. С. 70–73.

Kharchenko L. P. On the influence of external causes of death on the average future life expectancy of the population. *Aktual'naya statistika Sibiri* [Actual statistics of Siberia]. 2015, 4, pp. 70-73. [In Russian]

20. Харькова Т. Л., Кваша Е. А., Ревич Б. А. Сравнительная оценка смертности населения в российских и зарубежных мегаполисах // Проблемы прогнозирования. 2018. № 6. С. 150–160.

Kharkova T. L., Kvasha E. A., Revich B. A. Comparative

assessment of mortality rate of the population in Russian and foreign megacities. *Problemy prognozirovaniya* [Forecasting problems]. 2018, 6, pp. 150-160. [In Russian]

21. Яковец Т. Ю., Голубков В. В. Прогноз демографической ситуации в России до 2033 г. // Экономика и математические методы. 2018. Т. 54, № 4. С. 71–87.

Yakovets T., Golubkov V. The forecast of demographic situation in Russia up to 2033. *Ekonomika i matematicheskie metody* [Economics and Mathematical Methods]. 2018, 54 (4), pp. 71-87. [In Russian]

Контактная информация:

Кикун Павел Федорович — кандидат технических наук, доктор медицинских наук, профессор, директор Департамента общественного здоровья и профилактической медицины, Школа биомедицины, ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет»

Адрес: 690922, Приморский край, о-в Русский, пос. Аякс, корп. М25, каб. М416

E-mail: lme@list.ru; kiku.pf@dvfu.ru