

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2023-3-993-

ДИНАМИКА МЕДИЦИНСКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ ЗА 2015-2021 ГОДЫ

А.В. Поликарпов, Н.А. Голубев, Е.В. Огрызко., В.В. Люцко

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва

Актуальность Одним из преимуществ Дальнего Востока является наличие крупнейших в мире запасов природных ресурсов. Президент Российской Федерации В.В. Путин назвал развитие Дальнего Востока национальным приоритетом на весь XXI век. Для Российской Федерации важно продолжать развитие регионов Дальневосточного федерального округа (ДФО) и Арктической зоны, которое требует значительное число ресурсов, в том числе трудовых.

Цель: провести сравнительный анализ медико-демографических показателей в субъектах ДФО с аналогичными показателями ДФО и Российской Федерации в целом за 2015-2021 годы.

Материалы и методы. В исследовании применялись методы: контент-анализ, аналитический, статистический. Использовались данные Росстата, ЕМИСС, сборники статистических показателей Минздрава России.

Результаты Численность населения в целом по ДФО имела тенденцию сокращения (ДФО- на 1,85%; Россия – на 0,07%). Только в двух республиках ДФО (Саха (Якутия) и Бурятия) отмечалась тенденция роста численности населения на 2,6% и 4%. В возрастной структуре населения в ДФО в 2021 году доля моложе трудоспособного возраста (20,8%) была больше, чем РФ (18,8%). Показатели рождаемости в ДФО в 2021 году (10,6 на 1000 населения) выше, чем по России (9,6 на 1000 населения). В трех субъектах ДФО (Магаданская область – 8,6; Приморский край – 9,3; Амурская область – 9,5 на 1000 населения) показатели рождаемости ниже среднероссийских.

Показатели смертности населения в ДФО (15,5) меньше среднероссийского (16,7 на 1000 населения). Тем не менее, в Амурской области в 2021 году (18,5 на 1000 населения), Еврейской автономной области (18,0), Приморском (17,0) и Хабаровском (16,8) краях показатели смертности были выше среднероссийских показателей. Только в Республике Саха (Якутия) в 2021 отмечался естественный прирост населения (+1,6). Показатель ОПЖ в ДФО (68,1 лет) был ниже, чем в России (70,1 лет). В субъектах ДФО в 2021 году он варьировал от 64,9 лет (Чукотский автономный округ) до 70 лет (Забайкальский край). В структуре смертности населения второе место занимала коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19.

Заключение. Субъекты ДФО значительно отличаются друг от друга по медико-демографическим показателям: численность населения, рождаемости, смертности, естественному приросту/убыли, ОПЖ.

Анализ этих показателей в субъектах ДФО за 2015-2021 годы выявил разные уровни, тенденции и темпы развития медико-демографических показателей, что свидетельствует о проблемах доступности, первичной медико-санитарной помощи в данном регионе. Динамика этих показателей должна служить ориентиром для дальнейшей разработки и совершенствовании региональных программ в ДФО.

Ключевые слова: ДФО, рождаемость, смертность, естественная убыль, ОПЖ, структура смертности, коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19

DYNAMICS OF MEDICAL AND DEMOGRAPHIC INDICATORS IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT FOR 2015-2021

A.V. Polikarpov, N.A. Golubev, E.V. Ogryzko., V.V. Liutsko

Russian Research Institute of Health, Moscow

Relevance. One of the advantages of the Far East is the presence of natural resources in the world. President of the Russian Federation V.V. Putin called the development of the Far East an electoral priority for the entire 21st century. It is important for the Russian Federation to support the development of the regions of the Far Eastern Federal District (FEFD) and the Arctic zone, which includes the total number of resources, including labor.

Purpose to conduct a comparative analysis of medical and demographic indicators in terms of the Far Eastern Federal District with comparable indicators of the Far Eastern Federal District and the Russian Federation for 2015–2021.

Materials and methods: The following methods were found in the search: content analysis, search, verification. The data of Rosstat, EMIS and collections were used.

Results The population as a whole in the FEFD accounts payable (FEFD - by 1.85%; Russia - by 0.07%). Only in two republics of the Far Eastern Federal District (Sakha (Yakutia) and Buryatia) population growth by 2.6% and 4%. In the age group of the population in the Far Eastern Federal District in 2021, the share of people under working age (20.8%) was higher than in the Russian Federation (18.8%). The birth rate in the Far Eastern Federal District in 2021 (10.6 per 1,000 population) is higher than in Russia (9.6 per 1,000 population). In three estimates of the Far Eastern Federal District (Magadan Region - 8.6; Primorsky Territory - 9.3; Amur Region - 9.5 per 1000 population), the birth rate is below the national average.

Mortality rates in the Far Eastern Federal District (15.5) are lower than the national average (16.7 per 1,000 population). However, in the Amur Region in 2021 (18.5 per 1000 population), the Jewish Autonomous Region (18.0), Primorsky (17.0) and Khabarovsk (16.8) regions, the mortality rates were higher than the national average. Only in the Republic of Sakha (Yakutia) in 2021 there is a natural increase in the population (+1.6). The indicator of life expectancy in the Far Eastern Federal District (68.1 years) was lower than in Russia (70.1 years). In the consideration of the Far Eastern Federal District in 2021, it produced from 64.9 years (Chukotka Autonomous Okrug) to 70 years (Trans-Baikal Territory). In exceptional cases among the population, the second place was taken by the coronavirus infection caused by COVID-19.

Conclusion. The subjects of significant significance of the Far Eastern Federal District are different from each other in terms of medical and demographic indicators: population prevalence, fertility, mortality, natural increase / decrease, life expectancy.

An analysis of these indicators in the FEFD indicators for 2015-2021 revealed different levels, rates and rates of development of medical and demographic indicators, which is associated with problems of accessibility, generally accepted health care in the field of application. The dynamics of this indicator should serve as a starting point for further development and completion of the presentation of software in the Far Eastern Federal District.

Key words: FEFD, fertility, mortality, decline detection, life expectancy, exclusion structure, coronavirus infection, susceptibility to COVID-19

Актуальность проблемы Дальневосточный федеральный округ (ДФО) – федеральный округ Российской Федерации был образован Указом Президента Российской Федерации от 13 мая 2000 года №849 [1]. В ноябре 2018 года в состав ДФО были включены Республика Бурятия и Забайкальский край, ранее входивших в Сибирский федеральный округ [2].

Площадь территории ДФО составляет 6953 тыс. км² (41% общей площади территории РФ), численность населения – 8,124 тыс. человек (5,6% общей численности населения), плотность населения – 1,17 чел. км². В субъектах ДФО плотность населения варьирует от 0,07 чел. км² (Чукотский АО) до 11,4 чел. км² (Приморский край).

В Национальной программе социально-экономического развития Дальнего Востока на период до 2024 года и на перспективу до 2035 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 24 сентября 2020г. № 2464-р, подчеркивается, что одним из преимуществ ДФО является наличие крупнейших в мире запасов природных ресурсов, которые могут стать базой для новых масштабных производств, в том числе 81% запасов алмазов; 51% леса; 37% пресной воды; 33% водных ресурсов; 44% золота; 27% газа и 17% нефти [3].

Резкая контрастность природных условий ДФО обусловлена огромной протяженностью территории с севера на юг, что формирует различные условия для жизни людей от благоприятных на юге до крайне неблагоприятных на севере [4].

Факторами, сдерживающими социально-экономическое развитие ДФО считается сокращение численности населения вследствие естественной убыли населения и миграционного оттока в центральные районы страны.

При этом сложную демографическую ситуацию в субъектах ДФО необходимо рассматривать в контексте демографических процессов, происходящих в странах Азиатско-Тихоокеанского региона (АТР). Необходимо учитывать возможности интеграционных процессов, осуществляемых Россией в странах АТР. Такое взаимодействие, с одной стороны, создает предпосылки стабильности политической ситуации в ДФО, с другой – способствует социально – экономическому развитию субъектов, входящих в состав Дальневосточного Федерального округа. Внешняя политика Российской Федерации на Дальнем Востоке с ее ориентацией на страны АТР реализуется через такие меры, как создание особых институциональных режимов (ТОСЭР, «свободного порта Владивосток» (СПВ), «специального административного района» (САР), что предполагает существенные и

налоговые льготы, иные преференции иностранным и российским инвесторам, реализующим совместные проекты. Ключевым событием для развития ДФО является запуск территорий опережающего социально-экономического развития (ТОСЭР).

Были разработаны и приняты важнейшие документы стратегического планирования в сфере обеспечения национальной безопасности Российской Федерации и освоению Арктической зоны: Указ Президента Российской Федерации от 5 марта 2020г. №164 «Об основах государственной политики Российской Федерации в Арктике на период до 2035 года»; Указ Президента Российской Федерации от 26 октября 2020г. № 645 « О стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности до 2035 года»; Указа Президента Российской Федерации от 31 июля 2022г. № 512 «Об утверждении Морской доктрины» [5-7].

Таким образом, для Российской Федерации важно продолжать развитие ДФО и Арктической зоны, которое требует значительного числа ресурсов, в том числе трудовых.

Цель исследования: провести сравнительный анализ медико-демографических показателей в субъектах ДФО с аналогичными показателями по ДФО и Российской Федерации в целом за 2015-2021 годы.

Материалы и методы. В исследовании применены методы: контент-анализ, аналитический, статистический. Используются официальные статистические данные Росстата, ЕМИСС и сборники статистических показателей Минздрава России [8-9]. Данные о смертности населения от новообразований (в том числе злокачественных) и от внешних причин получены из ежегодной формы-таблицы Росстата С51 «Распределение умерших по половозрастным группам и причинам смерти». С целью однородности динамического ряда в ходе исследования были пересчитаны показатели ДФО с включением данных по Республике Бурятия и Забайкальскому краю за 2015-2017 гг. (таблицы №1,2,7).

Результаты. По данным Росстата на начало 2021 года (без учета итогов Всероссийской переписи населения 2020 г.) численность населения Дальневосточного федерального округа составила 8,124 млн. человек (5,6% населения всей численности населения Российской Федерации). По численности населения ДФО занимает последнее место среди федеральных округов России: Центральный федеральный округ – 39,3 млн. человек (26,9% от всей численности населения Российской Федерации), Приволжский – 29,1 млн. человек (19,9%), Сибирский – 17,0 млн. человек (11,6%), Южный – 164,5 млн. человек (11,3%), Северо-

Западный – 14,0 млн. человек (9,5%), Уральский – 12,3 млн. человек (8,4%), Северо-Кавказский – 10,0 млн. человек (6,8%), Дальневосточный – 8,1 млн. человек (5,6%).

В динамике за 2015-2021 гг. численность населения в ДФО сократилась на 152,9 тыс. человек или на 1,85% (Российская Федерация – сокращение на 0,07%). Только в двух субъектах Дальневосточного федерального округа (Республиках Саха (Якутия) и Бурятия) отмечалась тенденция роста численности населения на 2,6% и 0,7% соответственно. В остальных девяти субъектах ДФО имелась тенденция снижения численности населения: Еврейская автономная область – на 7,0%, Магаданская область – на 6,1%, Амурская область – на 3,5%, Забайкальский край – на 3,1%, Приморский край – на 2,9%, Забайкальский край -на 2,8%, Чукотский автономный округ- на 2,0%, Камчатский край – на 1,8%, Сахалинская область – на 0,6% (таб. 1).

Субъекты Дальневосточного федерального округа значительно отличаются друг от друга по численности населения. Так, самая большая численность населения приходится на Приморский край (1,9 млн. человек, что составляет 23,1% от всей численности населения ДФО). В Хабаровском крае численность населения на 01.01.2021 года составила 1,3 млн. человек (16,0%), в Республике Бурятия – 0,9 млн. человек (12,1%), в Республике Саха (Якутия) – 981 971 человек (12,1%). Всего на пять этих субъектов из одиннадцати приходится 6,2 млн. человек, что составляет 76,3% от всей численности населения ДФО. Самый малочисленный субъект Дальневосточного федерального округа – Чукотский автономный округ (49,5 тыс. человек, что составляет 0,61% от всей численности населения ДФО).

В возрастной структуре населения ДФО в 2021 году 20,8% занимает население моложе трудоспособного возраста (Российская Федерация – 18,8%); 57,6% - население трудоспособного возраста (Российская Федерация – 56,0%); 21,6%- лица старше трудоспособного возраста (Российская Федерация – 25,2%) (таб. 2).

Наряду с общими тенденциями, характерными для ДФО в целом, имеются значительные различия между субъектами этого федерального округа по уровню рождаемости, смертности.

В целом уровень рождаемости в ДФО за все рассматриваемые годы превышает среднероссийский показатель. В 2021 году в ДФО показатель рождаемости составил 10,6 на 1000 населения (Российская Федерация – 9,6 на 1000 населения). В четырех субъектах ДФО показатель рождаемости был выше среднего показателя по ДФО: Республика Саха (Якутия) (12,3 на 1000 населения), Республика Бурятия (12,2) Забайкальский край (11,4) и Сахалинская

Таблица 1

Численность населения в Российской Федерации, ДФО и субъектах Дальневосточного федерального округа за 2015 -2021гг. (человек)

	<i>Годы</i>							<i>2021-2015</i>	
	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>абс. чис</i>	<i>%</i>
Российская Федерация	146267288	146544710	146804372	146880432	1146780720	146748590	146171015	-96273	-0,07
Дальневосточный федеральный округ	8276968	8260265	8245796	8222601	8188623	8169203	8124053	-152915	-1,85
Республика Бурятия	978495	982284	984134	984511	983273	985937	985431	+6936	+0,7
Республика Саха (Якутия)	956896	959689	962835	964330	967009	971996	981971	+25075	+2,6
Забайкальский край	1087452	1083012	1078983	1072806	1065785	1059700	1053485	-33967	-3,1
Камчатский край	317269	316116	314729	315557	314723	313016	311667	-5602	-1,8
Приморский край	1933308	1929008	1923116	1913037	1902718	1895868	1877844	-55464	-2,9
Хабаровский край	1338305	1334552	1333294	1328302	1321473	1315643	1301127	-37178	-2,8
Амурская область	809973	805689	801752	798424	793194	790044	781846	-28027	-3,5
Магаданская область	148071	146345	145570	144091	141234	140149	139034	-9037	-6,1
Сахалинская область	488391	487293	487344	490181	489638	488257	485621	-2770	-0,6
Еврейская автономная область	168368	166120	164217	162014	159913	158305	156500	-11868	-7,0
Чукотский автономный округ	50540	50157	49822	49348	49663	50288	49527	-1013	-2,0

Примечание: показатель по ДФО в целом за 2015-2017гг. пересчитан с учетом вхождения в состав федерального округа 11 субъектов.

Данные за 2021 год без учета итогов Всероссийской переписи населения 2020 г. (ВПН-2020).

область (11,2) (таб. 3). Ниже среднего показателя рождаемости по ДФО в 2021 году отмечались: Магаданская область (8,6 на 1000 населения), Приморский край (9,3), Амурская область (9,5), Камчатский край (9,9), Еврейская автономная область (9,9), Чукотский автономный округ (10,1), Хабаровский край (10,2).

Таблица 2

Возрастная структура населения ДФО и Российской Федерации за 2015-2021гг. (%)

Возрастные группы		Годы						
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Моложе трудоспособного возраста	Российская Федерация	17,6	17,9	18,3	18,6	18,7	20,0	18,8
	ДФО	19,7	20,2	20,5	20,7	20,8	22,0	20,8
Трудоспособное	Российская Федерация	58,4	57,5	56,7	56,0	55,4	55,0	56,0
	ДФО	59,7	58,7	58,0	57,4	56,9	56,6	57,6
Старше трудоспособного	Российская Федерация	24,0	24,6	25,0	25,4	25,9	25,0	25,2
	ДФО	20,6	21,1	21,5	21,9	22,3	21,4	21,6

Примечание: показатель по ДФО в целом за 2015-2017гг. пересчитан с учетом вхождения в состав федерального округа 11 субъектов, 2021 год без учета ВПН-2020.

В динамике за 2015-2021 годы самое большое снижение показателя рождаемости отмечалось: Республика Бурятия (на 29,5%), Хабаровский край (на 28,7%) и Республика Саха (Якутия) (на 28,1%). Менее всего рождаемость снизилась: Сахалинская (на 18,3%) и Амурская области (на 18,2%).

В 2021 году показатель смертности населения в ДФО составил 15,5 на 1000 человек населения и был меньше среднероссийского показателя на 7,2% (Российская Федерация – 16,7% на 1000 населения). В 2021 году по сравнению с 2015 годом в ДФО отмечается рост показателя смертности на 23,0% (с 12,6 до 15,5 на 1000 населения). В Российской Федерации наблюдается больший рост этого показателя на 28,5% (13,0 до 16,7 на 1000 населения).

Следует отметить, что рост показателя смертности в 2020-2021 годах обусловлен влиянием коронавирусной инфекции (COVID-19), как по Российской Федерации, так и по субъектам ДФО.

Естественная убыль населения в ДФО в 2021 году составила 4,9 на 1000 населения, в 2015 году – естественный прирост был 1,3 на 1000 населения (Российская Федерация: в 2021 году естественная убыль населения составила 7,1 на 1000 населения). По показателю

естественной убыли населения в 2021 году ДФО занимает предпоследнее место среди федеральных округов Российской Федерации: Приволжский федеральный округ (-8,8), Центральный (-8,6), Южный (-8,3), Северо-Западный (-8,2), Сибирский (-7,5), Уральский (-5,2), Дальневосточный (-4,9), Северо-Кавказский (-3,3).

Таблица 3

Общие коэффициенты рождаемости в Российской Федерации, ДФО и субъектах
 Дальневосточного федерального округа за 2015-2021 годы (на 1000 человек населения).

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Российская Федерация	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8	9,6
Дальневосточный федеральный округ	13,9	13,3	12,1	11,9	11,1	11,1	10,6
Республика Бурятия	17,3	16,4	14,5	14,1	12,7	12,9	12,2
Республика Саха (Якутия)	17,1	16,0	14,5	13,7	13,2	13,4	12,3
Забайкальский край	15,4	14,6	13,4	12,7	11,8	11,8	11,4
Камчатский край	13,1	12,9	11,9	10,8	10,5	10,4	9,9
Приморский край	12,7	12,2	10,9	10,5	9,6	9,5	9,3
Хабаровский край	14,3	13,4	12,0	11,4	10,9	10,6	10,2
Амурская область	13,3	12,9	11,8	11,1	10,0	9,9	9,5
Магаданская область	11,9	11,2	10,9	10,0	9,1	9,4	8,6
Сахалинская область	13,7	14,2	13,0	12,2	11,9	11,5	11,2
Еврейская автономная область	14,0	13,4	11,7	11,7	10,6	10,3	9,9
Чукотский автономный округ	13,6	13,6	13,1	12,6	10,5	10,9	10,1

Примечание. Показатели рождаемости ДФО в целом за 2015-2017 годы представлены в старых границах (по данным Росстата).

Естественная убыль населения в 2021 году зафиксирована в десяти субъектах ДФО: Амурская область (-9,0), Еврейская автономная область (-8,1); Приморский (-7,7), Хабаровский края (-6,6), Амурская область (-6,4); Забайкальский и Камчатский края, Магаданская область (-4,4), Республика Бурятия (-1,5), Чукотский автономный округ (-0,7). Только в Республике Саха (Якутия) отмечается естественный прирост населения (+1,6) (таб. 4).

Обращает на себя внимание тот факт, что в 2015 году естественная убыль отмечалась только в трех субъектах ДФО (Приморский край, Амурская область и Еврейская автономная область), в Магаданской области – естественный прирост населения равен нулю, в 2016 году – в 4 субъектах зафиксирована естественная убыль населения, в 2017 году – в 5 субъектах, 2018-2020гг. – 8 субъектах, в 2021 году – в 10 субъектах была естественная убыль населения.

Таблица 4

Естественный прирост/убыль населения в субъектах Дальневосточного федерального округа
за 2015-2021 годы

<i>Административно-территориальные образования РФ</i>	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Российская Федерация	0,3	-0,01	-0,9	-1,6	-2,2	-4,8	-7,1
Дальневосточный федеральный округ	1,3	0,8	0,05	-0,1	-1,1	-2,8	-4,9
Республика Бурятия	5,9	5,2	3,8	3,4	1,7	0,9	-1,5
Республика Саха (Якутия)	8,6	7,6	6,4	5,9	5,4	4,1	+1,6
Забайкальский край	2,5	2,3	1,7	+0,4	-0,6	-1,9	-4,4
Камчатский край	1,6	1,4	0,9	-0,5	-0,5	-2,3	-4,4
Приморский край	-0,8	-1,4	-2,4	-2,9	-4,0	-5,9	-7,7
Хабаровский край	0,9	0,3	-1,0	-1,4	-2,4	-5,0	-6,6
Амурская область	-0,6	-0,8	-2,6	-2,3	-4,0	-6,3	-9,0
Магаданская область	0	-0,2	-0,5	-1,4	-2,5	-3,1	-6,4
Сахалинская область	0,4	1,1	1,0	-0,5	-0,6	-2,2	-4,4
Еврейская автономная область	-1,4	-1,8	-1,6	-2,0	-3,6	-5,6	-8,1
Чукотский автономный округ	4,1	3,6	3,7	1,6	1,4	0,4	-0,7

Примечание. Показатели рождаемости ДФО в целом за 2015-2017 годы представлены в старых границах.

Продолжительность жизни считается интегральным показателем оценки уровня и качества жизни, развития социальной инфраструктуры, результативности проводимых преобразований в экономической и социальной сферах. В 2021 году ОПЖ в Дальневосточном федеральном округе составил 68,1 лет (в Российской Федерации – 70,1 лет).

По показателю ОПЖ ДФО занимает последнее место среди федеральных округов страны: Северо-Кавказский – 73,8 лет; Центральный – 70,9 лет; Северо-Западный – 70,4 лет; Южный – 70,2 года; Уральский – 69,6 лет; Приволжский – 69,5 лет; Сибирский – 68,3 лет; Дальневосточный – 68,1 лет.

Показатель ОПЖ в субъектах ДФО в 2021 году варьировал от 64,9 лет (Чукотский автономный округ) до 70,0 лет (Забайкальский край). В четырех субъектах ДФО показатель ОПЖ был выше среднего по ДФО: Забайкальский край (70 лет), Республика Бурятия (68,9 лет), Приморский край (68,6 лет), Сахалинская область (68,4 лет). В Камчатском крае (68,1 лет) ОПЖ был равен среднему показателю по ДФО. В остальных шести субъектах показатель ОПЖ был ниже среднего по ДФО: Чукотский автономный округ (64,9 лет), Еврейская

автономная область (66,1 лет), Амурская область (66,3 лет), Республика Саха (Якутия) (66,8 лет), Магаданская область (67,4 лет), Хабаровский край (67,9 лет) (таб.№5).

Таблица 5

Динамика ожидаемой продолжительности жизни при рождении в субъектах
 Дальневосточного федерального округа, оба пола за 2015-2021гг.

Административно-территориальные образования РФ	Годы							Динамика 2015-2022
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Российская Федерация	71,4	71,9	72,7	72,9	73,3	71,5	70,1	-1,3
Дальневосточный федеральный округ	68,7*	69,2*	70,1*	70,2	70,2	69,2	68,1	-0,6
Республика Бурятия	69,2	69,6	70,7	70,8	70,8	70,3	68,9	-0,3
Республика Саха (Якутия)	67,3	68,3	69,6	69,0	68,9	68,2	66,8	-0,5
Забайкальский край	70,3	70,8	71,7	72,7	73,0	71,1	70,0	-0,3
Камчатский край	68,6	68,7	70,1	70,1	70,6	69,3	68,1	-0,5
Приморский край	69,2	69,7	70,4	70,5	70,5	69,6	68,6	-0,6
Хабаровский край	68,7	69,1	69,7	70,2	70,1	68,6	67,9	-0,8
Амурская область	67,3	68,3	69,1	69,1	68,7	67,4	66,3	-1,0
Магаданская область	68,1	69,0	69,4	69,6	69,7	69,0	67,4	-0,7
Сахалинская область	68,0	68,7	70,2	69,9	70,3	69,7	68,4	+0,4
Еврейская автономная область	65,0	65,9	68,8	68,6	68,1	67,5	66,1	+1,1
Чукотский автономный округ	64,2	64,4	66,1	63,6	68,1	65,8	64,9	+0,7

Примечание. Показатели рождаемости ДФО в целом за 2015-2017 годы представлены в старых границах.

В динамике за 2015-2021 годы показатель ОПЖ увеличился только в трех субъектах ДФО: Еврейская автономная область (на +1,1 лет); Чукотский автономный округ (на 0,7 лет) и Сахалинская область (на 0,4 года).

В структуре смертности населения ДФО в 2021 году первое место занимали болезни системы кровообращения – 38,6% (Российская Федерация – 38,3%), второе место – коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 – 14,7% (Российская Федерация – 19,1%), третье место – новообразования – 12,4% (Российская Федерация – 11,6%), четвертое место – внешние причины – 8,6% (Российская Федерация – 5,7%).

Наиболее распространенной причиной смертности населения остаются болезни системы кровообращения. В структуре смертности населения ДФО доля умерших от болезней системы кровообращения в 2021 году составила 38,6% (Российская Федерация – 38,3%). В субъектах ДФО доля умерших от болезней системы кровообращения варьировала от 20,5% (Сахалинская область) до 45,8% (Еврейская автономная область) (таб. 6).

Таблица 6

Смертность населения по основным причинам смерти в РФ, ДФО и субъектах ДФО за 2015-2021 гг.

Административно-территориальные образования РФ	Год	Число умерших (на 1000 населения)	От болезней системы кровообращения		От новообразований		От внешних причин	
			%	На 1000 человек	%	На 1000 человек	%	На 1000 человек
Российская Федерация	2015	13,0	48,7	635,3	15,7	205,1	9,3	121,3
	2021	16,7	38,3	640,3	11,6	194,1	5,7	95,3
Дальневосточный федеральный округ	2015	12,6	45,8	572,4	15,6	195,1	13,4	167,2
	2021	15,5	38,6	600,1	12,4	193,2	8,6	134,2
Республика Бурятия	2015	11,4	41,5	472,9	15,2	172,8	15,8	179,7
	2021	13,7	35,3	484,7	12,6	172,9	9,7	133,4
Республика Саха (Якутия)	2015	8,5	45,4	386,7	15,3	130,1	17,1	145,3
	2021	10,7	38,0	405,5	11,8	125,7	10,4	111,2
Забайкальский край	2015	12,9	43,8	563,6	14,3	184,7	15,2	195,4
	2021	15,8	39,2	617,9	11,4	180,3	10,0	157,0
Камчатский край	2015	11,5	53,0	609,1	15,9	183,1	11,2	128,5
	2021	14,3	45,0	643,9	10,8	155,0	8,3	119,5
Приморский край	2015	13,5	47,6	641,6	17,0	229,3	10,1	136,3
	2021	17,0	43,9	747,3	13,4	227,5	6,3	106,7
Хабаровский край	2015	13,4	49,4	661,7	15,2	203,5	12,2	162,8
	2021	16,8	38,6	649,5	11,9	200,7	8,4	141,6
Амурская область	2015	13,9	37,7	522,2	14,6	202,8	15,7	217,3
	2021	18,5	35,5	655,8	12,1	222,9	9,0	166,8
Магаданская область	2015	11,9	45,8	543,5	17,4	205,8	14,7	174,6
	2021	15,0	39,0	583,8	13,7	205,2	10,3	154,6
Сахалинская область	2015	13,3	47,4	629,1	17,3	229,6	13,9	184,9
	2021	15,6	20,5	320,7	14,5	227,5	10,3	161,5
Еврейская автономная область	2015	15,4	53,8	828,7	13,3	205,1	13,2	202,7
	2021	18,0	45,8	822,4	10,7	191,4	7,3	131,5
Чукотский автономный округ	2015	9,5	50,1	476,7	12,1	115,2	17,1	162,9
	2021	10,8	42,8	464,0	11,9	128,6	21,5	233,0

Примечание: показатель по ДФО в целом за 2015-2017 гг. пересчитан с учетом вхождения в состав федерального округа 11 субъектов.

В 2021 году показатель смертности от болезней системы кровообращения в ДФО составил 600,1 на 100 тыс. населения (Российская Федерация – 640,3). Высокие показатели отмечаются в шести субъектах Дальневосточного федерального округа: Еврейская автономная область (822,4 на 100 тыс. населения), где показатель смертности превышает средний показатель по ДФО на 37%; Приморский край (747,3 на 100 тыс. населения), показатель смертности от болезней системы кровообращения превышает средний показатель по ДФО на 24,5%; Амурская область (655,8 на 100 тыс. населения), где показатель превышает средний показатель по ДФО на 9,3%; Хабаровский край (649,5 на 100 тыс. населения), данный показатель превышает средний показатель по ДФО на 8,2%; Камчатский край (643,9 на 100 тыс. населения), где показатель превышает средний показатель по ДФО на 7,3%; Забайкальский край (617,9 на 100 тыс. населения), показатель превышает средний показатель по ДФО на 3,0%.

Низкие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения в 2021 году отмечены в пяти субъектах ДФО: Сахалинская область (320,7 на 100 тыс. населения), где этот показатель был в 1,9 раза ниже среднего показателя по ДФО; Республика Саха (Якутия) (405,5 на 100 тыс. населения), данный показатель ниже среднего показателя по ДФО на 32,4%; Чукотский автономный округ (464,0 на 100 тыс. населения), показатель был на 22,7% ниже среднего показателя по ДФО; Республика Бурятия (484,7 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 19,2%; Магаданская область (583,8 на 100 тыс. населения), что ниже среднего показателя по ДФО на 2,7%.

Рост смертности населения от болезней системы кровообращения за 2015-2021гг. отмечается в семи субъектах Дальневосточного федерального округа: Амурская область (25,6%), Приморский край (16,5%), Забайкальский край (9,6%), Магаданская область (7,4%), Республика Саха (Якутия) (4,9%), Камчатская область (4,2%), Республика Бурятия (2,5%).

Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения в 2021 году по сравнению с 2015 годом наблюдалось в четырех субъектах Дальневосточного федерального округа: Сахалинская область – в 1,96 раз, Хабаровский край – на 1,8%, Чукотский автономный округ – на 2,7%, Еврейская автономная область – на 0,8%.

В структуре смертности населения ДФО доля умерших от новообразований (в том числе злокачественных) в 2021 году составила 12,4 (Российская Федерация – 11,6%). В субъектах ДФО этот показатель варьировал от 10,7%-10,8% (Еврейская автономная область, Камчатская область) до 14,5% (Республика Саха (Якутия)).

В 2021 году показатель смертности от новообразований в Дальневосточном Федеральном округе составил 194,1 на 100 тыс. населения (Российская Федерация – 193,2). В ДФО наиболее высокие показатели отмечаются в пяти субъектах: Приморский край (227,5 на 100 тыс. населения), где этот показатель выше аналогичного показателя по ДФО на 17,8%; Амурская область (222,9 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего по ДФО на 15,4%; Магаданская область (205,2 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 6,2%; Хабаровский край (200,7 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 3,9%.

Самые низкие показатели смертности от новообразований в 2021 году отмечались в следующих шести субъектах ДФО: Республика Саха (Якутия) (125,7 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 34,9%; Чукотский автономный округ (128,6 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 33,4%; Камчатская область (155,0 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего по ДФО на 19,8%; Республика Бурятия (172,9 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего по ДФО на 10,5%; Забайкальский округ (180,3 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 6,7%; Еврейская автономная область, показатель ниже среднего показателя по ДФО на 0,9%.

Рост смертности населения от новообразований в 2021 году по сравнению с 2015 годом наблюдается по сравнению в трех субъектах Дальневосточного федерального округа: Чукотский автономный округ (11,6%), Амурская область (9,9%), Республика Бурятия (0,1%). Низкий показатель смертности от новообразований в Чукотском автономном округе в 2021 году (128,6 на 100 тыс. населения) и максимальный темп роста смертности населения от новообразований за 2015-2021гг. в Чукотском автономном округе (на 11,6%), по-видимому, могут быть связаны, с низкой доступностью диспансеризацией для населения и выявляемостью онкологических заболеваний, что связано с недостаточной кадровой обеспеченностью и слабой транспортной доступностью.

Снижение смертности населения от новообразований в 2021 году по сравнению с 2015 годом отмечалось в восьми субъектах Дальневосточного федерального округа: Камчатская область (-15,4%), Еврейская автономная область (-6,7%), Республика Саха (Якутия) (-3,4%), Забайкальский край (-2,4%), Хабаровский край (-1,4%), Сахалинская область (-0,9%), Приморский край (-0,8%), Магаданская область (-0,3%).

В 2021 году в Дальневосточном федеральном округе умерло 10 879 человек от внешних причин, что составило 8,6% от числа всех умерших в ДФО (Российская Федерация – 5,7%).

Показатель смертности населения от внешних причин в ДФО снизился с 167,2 в 2015 году до 134,2 на 100 тыс. населения в 2021 году, то есть на 19,7% (Российская Федерация: снижение с 121,3 на 100 тыс. населения в 2015 году до 95,3 на 100 тыс. населения в 2021 году, то есть на 21,4%).

Высокие показатели смертности населения от внешних причин в 2021 году отмечаются в шести субъектах Дальневосточного федерального округа: Чукотский автономный округ (233,0 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 73,6%; Амурская область (166,8 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 24,3%; Сахалинская область (161,5 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 20,3%; Забайкальский край (157,0 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 17,8%; Магаданская область (154,6 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 15,2%; Хабаровский край (141,6 на 100 тыс. населения), показатель выше среднего показателя по ДФО на 5,5%.

Низкие показатели смертности населения от внешних причин в 2021 году отмечались в пяти субъектах Дальневосточного федерального округа: Приморский край (106,7 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 20,5%; Республика Саха (Якутия) (111,2 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 17,1%; Камчатская область (119,5 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 11,0%; Еврейская автономная область (131,5 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 2,0 %; Республика Бурятия (133,4 на 100 тыс. населения), показатель ниже среднего показателя по ДФО на 0,6%.

Рост смертности населения от внешних причин в 2021 году по сравнению с 2015 годом отмечается только в Чукотском автономном округе (с 162,9 до 233,0, рост- на 43,0%). В остальных десяти субъектах ДФО отмечалось снижение показателя : Еврейская автономная область (на 35,1%), республики Бурятия (на 25,8%)и Саха (Якутия) (на 23,5%); Амурская область (на 23,2%); Приморский (на 21,7%), Забайкальский (на 19,7%), Хабаровский (на 15,6%) края; Сахалинская (на 12,7%), Магаданская (на 11,5%), Камчатская (на 7,0%) области.

Обсуждение Одной из важнейших задач Национального проекта «Здравоохранение» является достижение национальных целей по увеличению численности населения Российской Федерации, а также по повышению ОПЖ граждан [11]. Повышение обеспечения и

доступности ПМСП особо востребовано на территории субъектов ДФО. К особенностям ДФО следует отнести: малочисленность населенных пунктов, территориальная удаленность населенных пунктов [11].

Также целью Национального проекта «Демография» - увеличение суммарной рождаемости [13]. Кроме того, распоряжением Правительства РФ от 20 июля 2017 года № 1298-р была утверждена Концепция демографической политики Дальнего востока на период 2025 года [14].

По официальным данным Росстата показатель рождаемости в Дальнем Востоке превышает среднероссийский (в 2021 году ДФО – 10,6 на 1000 населения, Российская Федерация – 9,6 на 1000 населения). В макрорегионе растет число многодетных семей. В том числе, в 2019 году был введен дальневосточный «демографический пакет», который включает повышенный размер материнского капитала при рождении второго ребенка, а при рождении третьего и последующих детей предоставляется ежемесячная выплата.

В 2023 году в Приморском крае стартовал пилотный проект по реализации новой меры поддержки многодетных семей, у которых родился третий ребенок и последующие дети с 1 января 2023 года по 31 декабря 2025 года – родителям выдается 1 млн. рублей на погашение ипотеки на жилье, приобретенное в Приморском крае.

В структуре населения ДФО в 2021 году 20,8% населения приходится на население моложе трудоспособного возраста (Российская Федерация – 18,8%). Качество и доступность высшего образования могут стать стимулом привлечения молодых и активных людей в регионы ДФО.

Новый, единственный в стране региональный трек в программе «Приоритет 2030» – «Приоритет 2030. Дальний Восток» – разработка для дальневосточных вузов. Цель этой программы – обеспечить трансформацию университетов ДФО, повысить доступность качественного высшего образования, способствовать трудоустройству выпускников. Университеты способны сыграть решающую роль при формировании человеческого капитала в ДФО, предлагая абитуриентам уникальные образовательные программы, гибкие учебные траектории, возможность заниматься наукой в современных лабораториях с учеными мирового уровня.

Реализация в ДФО Федерального Проекта «Профессионалитет» позволит удержать молодых специалистов на Дальнем Востоке. На базе колледжей будут созданы образовательно – производственные центры по судостроению, сельскому хозяйству, горнодобывающей

отрасли и другим ключевым направлениям экономики ДФО. Они объединят образовательные организации среднего профессионального образования с предприятиями ключевых отраслей региона, в том числе резидентами ТОСЭР.

По результатам опроса, проведенного ВЦИОМ летом 2019 года, только треть (35%) жителей ДФО были удовлетворены доступностью медицинских услуг, лишь 40% населения округа положительно оценили состояние инфраструктуры и оснащенности медицинских организаций [15]. В тоже время, согласно результатам опроса, проведенного в 2020 году Агентством по развитию человеческого капитала на Дальнем Востоке и в Арктике совместно с ВЦИОМ, установили, что положительным фактором для переезда в ДФО могут быть: высокий заработок, близость к Азиатско-Тихоокеанскому Региону (АТР); благополучная экологическая обстановка; возможность карьерного роста [16].

Одним из источников пополнения естественных потерь населения является переселение соотечественников в рамках реализации Государственной программы содействия добровольному переселению в РФ соотечественников, проживающих за рубежом (в том числе старообрядцев), утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006г. № 637. В ДФО в рамках этой программы приехало 4576 человек. [17].

Для привлечения граждан на постоянной место жительства, в ДФО разработаны и действуют различные программы. Так, с 2016 года в ДФО реализуется программа «Дальневосточный гектар». Это беспрецедентный механизм, позволяющий человеку быстро, без лишней бюрократии, выбрать, оформить и бесплатно получить в использование земельный участок площадью до одного гектара в ДФО [18]. Участок можно использовать для строительства дома, садоводства, предпринимательской деятельности, организовывать туристический проект.

В 2019 году была запущена программа «Дальневосточная ипотека» для молодых семей и участников программы «Дальневосточный гектар», которая подразумевает выдачу кредитов под 2% на покупку или строительство жилья в ДФО. Программа направлена на улучшение жилищных условий в регионе и развитие местного строительного рынка. Изначально программа действовала до 2025 года, но ее продлили до 2030 года. Льготная ипотека под 2% годовых будет распространена на Арктическую зону Российской Федерации.

Все регионы ДФО вовлечены в реализацию программы «Президентская единая субсидия». Уже построены центр ядерной медицины в г. Улан – Уде, кардиоцентр в г. Якутске.

С 2021 года запущен проект «Дальневосточный квартал» - новый механизм комплексного строительства в рамках действующих на ДФО территорий опережающего развития. Будут строиться дома с комфортной планировкой и объектами социальной инфраструктуры.

В последнее время в ДФО реализуется проект «Мастер-планы» развития городов. Разрабатываются планы для реновации 25 городов ДФО. Предусматривается пространственное развитие и реновация парков и набережных.

Еще одна важная программа «Доступное арендное жилье в Дальневосточном федеральном округе» – это создание в ДФО десять тысяч арендных квартир для востребованных специалистов. Платежи на такие квартиры будут существенно ниже рыночных за счет субсидий из федерального и регионального бюджетов. Это даст время молодым специалистам встать на ноги и приобрести собственное жилье.

Таким образом, несмотря на то, что последние годы принимались беспрецедентные вызовы для нашей страны в целом (пандемия, санкции), Российская Федерация активизировала свои усилия по развитию Дальневосточного федерального округа и укрепления человеческого капитала в округе. Необходимо развивать всю социальную инфраструктуру особенно при оказании медицинской помощи, а в первую очередь при первичной медико-санитарной помощи, так как обеспечение населения качественной и доступной медицинской помощью является приоритетной задачей стратегического развития системы здравоохранения в Российской Федерации и возможности для укрепления человеческого потенциала.

Список литературы

1. О полномочном представителе Президента Российской Федерации в федеральном округе [Электронный ресурс]: Указ Президента РФ от 13 мая 2000г. №849 (с изменениями и дополнениями). Доступ из справ. – правовой системы «Консультант Плюс».
2. О внесении изменений в перечень федеральных округов, утвержденный Указом Президента Российской Федерации от 13 мая 2000г. №849 [Электронный ресурс]: Указ Президента Российской Федерации от 03.11.2018г. №632. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс»
3. Об образовании в составе Российской Федерации нового субъекта Российской Федерации нового в результате объединения Камчатской области и Корякского автономного

округа [Электронный ресурс]: Федеральный конституционный закон от 12.07.2006 №2-ФКЗ. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

4. Об утверждении Национальной программы социально-экономического развития Дальнего Востока на период до 2024 года и на перспективу до 2035 года [Электронный ресурс]: распоряжение Правительства РФ от 24 сентября 2020г. № 2464-р. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

5. Богачевская С.А. Дифференциация субъектов Российской Федерации Дальневосточного федерального округа (на основе многофакторного кластерного анализа климатогеографических, демографических и медико-эпидемиологических показателей. Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения.» 2017; №6 (58). Vestnik.mednet.ru/content/view/932/30/lang/ru_ru.cp1251/

6. Об Основах государственной политики Российской Федерации в Арктике на период до 2035 года [Электронный ресурс]: Указ Президента Российской Федерации от 5 марта 2020г. №164. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

7. О стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности до 2935 года [Электронный ресурс]: Указ Президента Российской Федерации от 26.10.2020 №645. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

8. Об утверждении Морской доктрины Российской Федерации [Электронный ресурс]: Указ Президента РФ от 31 июля 2022г. № 512. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

9. Сон И.М., Александрова Г.А., Хахалина Е.В., Поликарпов А.В., Голубев Н.А., Шелепова Е.А., Буланцева Т. А., Скоробогатов А.М. Медико-демографические показатели Российской Федерации в 2015 году: Стат. сборник/Минздрав России.-М.,2016.-254с.

10. Кобякова О.С., Александрова Г.А., Никитина С.Ю., Чумарина В.Ж., Щербакова Г.В., Голубев Н.А., Шелепова Е.А, Поликарпов А.В., Хахалина Е.В., Буланцева Т.А., Скоробогатов А.М. Медико-демографические показатели Российской Федерации в 2021 году. Стат. справочник/Минздрав России -М.,2022-253с.

10.ВЦИОМ: только 35% жителей Дальнего Востока удовлетворены доступностью медицинских услуг. Доступ: <https://tass.ru/obschestvo/6604207>

11. Паспорт национального проекта «Здравоохранение, разработанный Минздравом России во исполнении Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года №204 «О

национальных целях и стратегических значениях развития Российской Федерации на период 2024 года» Электронный ресурс: <http://government.ru/into/35561>

12. Каракулина Е.В., Поликарпов А.В., Голубев Н.А., Тарасова Н.В., Латышова А.А. Развитие инфраструктуры сельского здравоохранения регионов Дальневосточного федерального округа//Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики». 2023: 2
[URL:http://headproblem.ru/magazines?text=1050](http://headproblem.ru/magazines?text=1050) (дата обращения: 14.08.2023)

13. Паспорт национального проекта «Демография» (утвержден президентом Совета при президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018г. №16

14. Об утверждении Концепции демографической политики Дальнего Востока на период 2025 года [Электронный ресурс]: распоряжение Правительства РФ от 20 июня 2017 года №1298-р. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

15. ВЦИОМ: только 35% жителей Дальнего Востока удовлетворены доступностью медицинских услуг. Доступ: <https://tass.ru/obschestvo/6604207>

16. Россияне рассказали, зачем переезжать на Дальний Восток. Доступ: <https://asc.24.ru/news/society/84850>

17. Леденева В.Ю., Деханова Н.Г. Развитие и повышение привлекательности регионов Дальневосточного федерального округа в реализации Государственной программы по содействию добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников. Социодинамика 2020: DOI :10.25136/2409-7144.2020.3.30397 URL: https://nbpublish.com/library_read_artick.php?id=30397

18. Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной и муниципальной собственности и расположенных на территориях субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 1 мая 2016г. №119-ФЗ. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

Reference

1. On the Plenipotentiary Representative of the President of the Russian Federation in the Federal District [Electronic resource]: Decree of the President of the Russian Federation of May 13, 2000. No. 849 (with changes and additions). Access from reference – legal system "Consultant Plus".

2. On introducing amendments to the list of federal districts, approved by Decree of the President of the Russian Federation of May 13, 2000 No. 849 [Electronic resource]: Decree of the President of the Russian Federation of 03.11.2018. No. 632. Access from reference – legal system "ConsultantPlus"

3. On the formation of a new constituent entity of the Russian Federation as part of the Russian Federation as a result of the unification of the Kamchatka region and the Korya Autonomous Okrug [Electronic resource]: Federal constitutional law dated 12.07.2006 No. 2-FKZ. Access from reference - legal system "ConsultantPlus".

4. On the approval of the National Program for the socio-economic development of the Far East for the period up to 2024 and for the future up to 2035 [Electronic resource]: order of the Government of the Russian Federation of September 24, 2020. No. 2464-r. Access from reference - legal system "ConsultantPlus".

5. Bogachevskaya S.A. Differentiation of the subjects of the Russian Federation of the Far Eastern Federal District (based on a multivariate cluster analysis of climatic, geographical, demographic and medical and epidemiological indicators. Electronic scientific journal "Social aspects of public health." 2017; No. 6 (58). Vestnik.mednet.ru/content/view/932/30/lang/ru_ru.cp1251/

6. On the Fundamentals of the State Policy of the Russian Federation in the Arctic for the period up to 2035 [Electronic resource]: Decree of the President of the Russian Federation of March 5, 2020. No. 164. Access from reference - legal system "ConsultantPlus".

7. On the strategy for the development of the Arctic zone of the Russian Federation and ensuring national security until 2935 [Electronic resource]: Decree of the President of the Russian Federation of October 26, 2020 No. 645. Access from reference - legal system "ConsultantPlus".

8. On the approval of the Maritime Doctrine of the Russian Federation [Electronic resource]: Decree of the President of the Russian Federation of July 31, 2022. No. 512. Access from reference. - legal system "ConsultantPlus".

9. Son I.M., Aleksandrova G.A., Khakhalina E.V., Polikarpov A.V., Golubev N.A., Shelepova E.A., Bulantseva T.A., Skorobogatov A.M. Medical and demographic indicators of the Russian Federation in 2015: Stat. collection / Ministry of Health of Russia.-M., 2016.-254p.

10. O. S. Kobayakova, G. A. Aleksandrova, S. Yu. Nikitina, V. Zh. Chumarina, G. V. Shcherbakova, N. A. Golubev, E. A. Shelepova, A. V. Polikarpov, Khakhalina E.V., Bulantseva T.A.,

Skorobogatov A.M. Medical and demographic indicators of the Russian Federation in 2021. stat. reference book / Ministry of Health of Russia - M., 2022-253s.

10. VTsIOM: only 35% of residents of the Far East are satisfied with the availability of medical services. Access: <https://tass.ru/obschestvo/6604207>

11. Passport of the national project "Healthcare, developed by the Ministry of Health of Russia in pursuance of the Decree of the President of the Russian Federation of May 7, 2018 No. 204 "On national goals and strategic values of the development of the Russian Federation for the period of 2024" Electronic resource: <http://government.ru/into/35561>

12. Karakulina E.V., Polikarpov A.V., Golubev N.A., Tarasova N.V., Latyshova A.A. Development of rural healthcare infrastructure in the regions of the Far Eastern Federal District // Scientific and practical peer-reviewed journal "Modern problems of healthcare and medical statistics". 2023: 2 URLs: <http://headproblem.ru/magazines?text=1050> (date of access: 14.08.2023)

13. Passport of the national project "Demography" (approved by the President of the Council under the President of the Russian Federation for Strategic Development and National Projects, protocol dated December 24, 2018 No. 16)

14. On approval of the Concept of the demographic policy of the Far East for the period of 2025 [Electronic resource]: Decree of the Government of the Russian Federation of June 20, 2017 No. 1298-r. Access from reference - legal system "ConsultantPlus".

15. VTsIOM: only 35% of residents of the Far East are satisfied with the availability of medical services. Access: <https://tass.ru/obschestvo/6604207>

16. The Russians told why they should move to the Far East. Access: <https://asc.24.ru/news/society/84850>

17. Ledeneva V.Yu., Dekhanova N.G. Development and increasing the attractiveness of the regions of the Far Eastern Federal District in the implementation of the State program to promote the voluntary resettlement of compatriots to the Russian Federation. Sociodynamics 2020: DOI:10.25136/2409-7144.2020.3.30397 URL: https://nbpublish.com/library_read_artick.php?id=30397

18. On the peculiarities of providing citizens with land plots that are in state and municipal ownership and located on the territories of the constituent entities of the Russian Federation that are part of the Far Eastern Federal District and amending certain legislative acts of the Russian Federation [Electronic resource]: Federal Law of May 1, 2016. No. 119-FZ. Access from reference - legal system "ConsultantPlus"

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study was not sponsored.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Поликарпов Александр Викторович – кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России; 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: pov_alex@rambler.ru; ORCID 0000-0002-6696-8714; SPIN: 2092-5448; Scopus: 57189604405

Голубев Никита Алексеевич - кандидат медицинских наук, начальник управления статистики ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России; 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: golubev@mednet.ru; ORCID 0000-0002-8862-5085; SPIN: 2678-0756; Scopus: 57208506759

Огрызко Елена Вячеславовна – доктор мед. наук, главный специалист ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России; 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: ogrev@mednet.ru; ORCID 0000-0002-7653-3191; SPIN: 2007-7857 Scopus: 6506986770

Люцко Василий Васильевич – доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник, ученый секретарь ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России; 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: vasiliy_1@mail.ru. ORCID 0000-0003-2114-8613; SPIN: 6870-7472

Information about authors

Polikarpov Alexander Viktorovich – candidate of Medical Sciences, Leading Researcher, Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, e-mail: pov_alex@rambler.ru; ORCID 0000-0002-6696-8714; SPIN: 2092-5448

Golubev Nikita Alekseevich - Ph.D. Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, e-mail: golubev@mednet.ru; ORCID 0000-0002-8862-5085; SPIN: 2678-0756

Ohryzko Elena Vyacheslavovna – Dr. Sci., Chief Specialist, Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, e-mail: ogrev@mednet.ru; ORCID 0000-0002-7653-3191; SPIN: 2007-7857

Liutsko Vasily Vasilyevich – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Chief Researcher, Scientific Secretary, Russian Research Institute of Health,; 127254, Russia, Moscow, st. Dobrolyubova, 11, e-mail: vasilij_1@mail.ru. ORCID 0000-0003-2114-8613; SPIN: 6870-7472

Статья получена: 27.06.2023 г.
Принята к публикации: 28.09.2023 г.