

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-3-456-468

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ЗА 2019-2024 ГОДЫ (НА ПРИМЕРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ)

Н.Л. Примиленная

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

Введение (актуальность). Изучение показателей заболеваемости по данным обращаемости лиц старше трудоспособного возраста является одной из важнейших составляющих оценки общественного здоровья. На протяжении последних десятилетий отмечается устойчивый рост заболеваемости населения старших возрастных групп. Это связано с совершенствованием диагностики, повышением доступности медицинской помощи, а также с увеличением доли пожилых людей в структуре населения, для которых характерна высокая распространенность хронических заболеваний и полиморбидность. Регистрируемые показатели заболеваемости у лиц старше трудоспособного возраста значительно выше, чем у трудоспособного населения. Таким образом, старение населения приводит к увеличению нагрузки на систему первичной медико-санитарной помощи, что обуславливает необходимость анализа динамики заболеваемости для оценки потребностей в медицинской помощи и планирования ресурсов здравоохранения.

Цель. Проанализировать динамику первичной и общей заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста медицинской организации Московской области за 2019-2024 годы и сравнить с аналогичными показателями Российской Федерации и Московской области.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование методом выкопировки данных из форм федерального статистического наблюдения №12 за 2019-2024 годы по Российской Федерации, Московской области и медицинской организации Московской области. Использованы данные Росстата о численности населения. Рассчитаны интенсивные показатели первичной и общей заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста, рассчитаны показатели наглядности, динамического ряда, относительные величины, оценена структура первичной и общей заболеваемости.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования выявлен устойчивый тренд к росту как первичной, так и общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста за период 2019-2024 годы в исследуемой медицинской организации, Московской области и Российской Федерации. В структуре первичной заболеваемости лидировали болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения и травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. В структуре общей заболеваемости преобладали болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания и болезни эндокринной системы. Результаты исследования подтверждаются исследованиями других авторов и демонстрируют общероссийскую тенденцию роста заболеваемости пожилого населения. Выявленные тенденции свидетельствуют о более высокой потребности граждан этого возраста в медицинской помощи, а представленная структура общей и первичной заболеваемости отражает характерные для старшей возрастной группы патологии.

Заключение. Проведенный анализ выявил тенденцию к росту как первичной, так и общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста за период 2019–2024 годов в исследуемой медицинской организации, Московской области и Российской Федерации в целом.

Ключевые слова: население старше трудоспособного возраста, первичная заболеваемость, общая заболеваемость, динамика заболеваемости, структура заболеваемости, пожилые люди

ANALYSIS OF THE MORBIDITY DYNAMICS IN THE POPULATION ABOVE WORKING AGE FOR THE PERIOD 2019–2024 (A CASE STUDY OF A MEDICAL ORGANIZATION IN THE MOSCOW REGION)

N.L. Primilennaia

Russian Research Institute of Health, Moscow

Significance. The study of morbidity rates based on healthcare-seeking behavior among individuals over working age is one of the most important components of public health assessment. Over the past decades, there has been a steady increase in morbidity among older age groups. This is associated with improvements in diagnostics, increased accessibility of medical care, as well as a growing proportion of elderly people in the population structure, who are characterized by a high prevalence of chronic diseases and multimorbidity. The recorded morbidity rates among individuals over working age are significantly higher than those in the working-age population. Thus, population aging leads to an increased burden on the primary healthcare system, which necessitates an analysis of morbidity trends to assess healthcare needs and plan resources.

Objective. To analyze the dynamics of primary and general morbidity among patients over working age in a healthcare facility in the Moscow Region from 2019 to 2024 and to compare it with the corresponding indicators for the Russian Federation and the Moscow Region.

Material and methods. A retrospective study was conducted by extracting data from the Federal Statistical Observation Form №12 for the years 2019-2024 for the Russian Federation, the Moscow Region, and the healthcare facility in the Moscow Region. Data on population size from Rosstat were used. Intensive rates of primary and general morbidity per 100,000 population of the corresponding age were calculated. Visualization indicators, time series analysis, relative values were calculated, and the structure of primary and general morbidity was assessed.

Results and Discussion. The study revealed a steady upward trend in both primary and general morbidity among the population over retirement age during the period 2019-2024 in the studied healthcare facility, the Moscow Region, and the Russian Federation as a whole. Within the structure of primary morbidity, the leading conditions were diseases of the respiratory system, diseases of the circulatory system, and injuries, poisonings, and certain other consequences of external causes. In the structure of general morbidity, diseases of the circulatory system, diseases of the respiratory system, and endocrine diseases predominated. The study's results are consistent with findings from other authors and demonstrate a nationwide trend of increasing morbidity among the elderly population. The identified trends indicate a higher need for medical care among citizens of this age group, and the presented structure of general and primary morbidity reflects pathologies characteristic of the older age group.

Conclusion. The conducted analysis revealed a trend towards an increase in both primary and general morbidity among the population above working age over the period 2019–2024 in the studied medical organization, the Moscow Region, and the Russian Federation.

Keywords: population above working age, primary morbidity, general morbidity, morbidity dynamics, morbidity structure, healthcare facility, elderly population

Введение. Изучение показателей заболеваемости по данным обращаемости лиц старше трудоспособного возраста является одной из важнейших составляющих оценки общественного здоровья. На протяжении последних десятилетий отмечается устойчивый рост заболеваемости населения старших возрастных групп [1-7]. Исследователи отмечают, что это может быть связано, в первую очередь, с совершенствованием методов диагностики, повышением доступности медицинской помощи, изменением критериев регистрации отдельных показателей. Кроме того, это объясняется увеличением доли пожилых людей в структуре населения, которые закономерно имеют больше хронических неинфекционных заболеваний, а также склонность к полиморбидности, атипичному течению болезни, продолжительной реконвалесценции и частым осложнениям [1,2,4,7,8]. При этом показатель общей заболеваемости у лиц старше трудоспособного возраста значительно выше, чем у трудоспособного населения [2].

Таким образом, старение населения приводит к увеличению нагрузки на систему оказания первичной медико-санитарной помощи [3,6,10]. Анализ динамики первичной и общей заболеваемости с учетом структуры позволяет оценивать потребность пациентов этой возрастной категории в медицинской помощи и своевременно планировать ресурсы здравоохранения.

Цель исследования - проанализировать динамику первичной и общей заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста медицинской организации Московской области за 2019-2024 годы и сравнить с аналогичными показателями Российской Федерации и Московской области.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели проведено ретроспективное исследование методом выкопировки данных форм федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» Российской Федерации, Московской области и медицинской организации Московской области (далее –

медицинская организация) за 2019-2024 годы. Также использованы данные Росстата о численности населения для соответствующих лет.

На первом этапе рассчитаны показатели первичной заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста по материалам Российской Федерации, Московской области и медицинской организации, рассчитаны показатели наглядности, динамического ряда, относительные величины, оценена структура первичной заболеваемости.

На втором этапе рассчитаны показатели общей заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста по материалам Российской Федерации, Московской области и медицинской организации, рассчитаны показатели наглядности, динамического ряда, относительные величины, оценена структура общей заболеваемости.

Результаты. Первичная заболеваемость

В ходе анализа первичной заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста, обращавшихся за первичной медико-санитарной помощью в медицинскую организацию, выявлено увеличение показателя с 55 805,95 на 100 тыс. населения в 2019 году до 58 715,51 на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2024 году (рисунок 1). Тренд к увеличению показателя также характерен для Российской Федерации и Московской области.

При этом отмечается неоднородное изменение показателя в течение исследуемого периода. Это, в свою очередь, может быть связано с пандемией новой коронавирусной инфекции. Темп прироста первичной заболеваемости в 2024 году к 2019 году в медицинской организации составил +5,2%, в Российской Федерации +22,23%, в Московской области +22,28%.

Анализ первичной заболеваемости по возрастным группам взрослого населения, обращавшегося в медицинскую организацию в 2019-2024 годах, показал, что более высокие темпы прироста характерны для населения старше трудоспособного возраста (таблица 1). Одновременно с этим регистрируется убыль исследуемого показателя в группе взрослого трудоспособного населения.

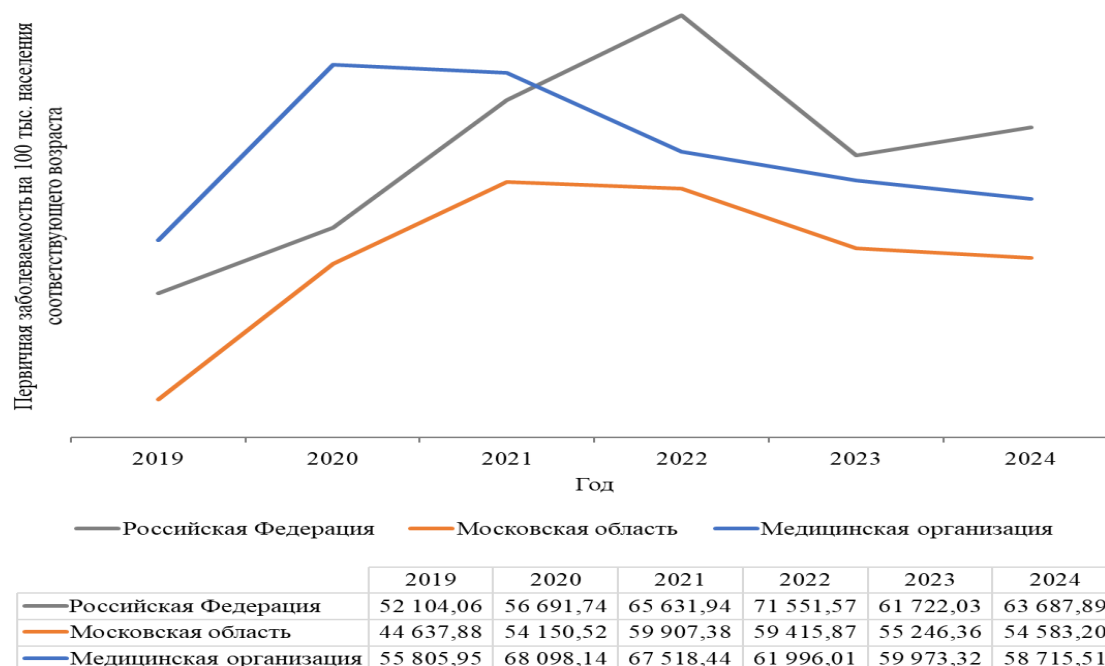


Рисунок 1. Динамика первичной заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста с 2019 по 2024 годы (первичная заболеваемость на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Таблица 1

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения, обращавшегося в медицинскую организацию с 2019 по 2024 годы (первичная заболеваемость на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Возрастная группа	Годы		Темп прироста (убыли), 2024 год к 2019 году, %
	2019	2024	
Взрослое население	53 871,76	54 205,2	+0,62
Взрослое трудоспособное население	52 908,62	52 305,53	-1,14
Население старше трудоспособного возраста	55 805,95	58 715,51	+5,21

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости в медицинской в 2024 году зарегистрированы по следующим классам: болезни органов дыхания (24 318,7 на 100 тыс. человек, +36,9% к 2019 году), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7 529,9 на 100 тыс. человек, -19,6% к 2019 году), болезни органов пищеварения (2 858 на 100 тыс. человек, -25,8% к 2019 году). В Московской области

наиболее высокие показатели первичной заболеваемости в 2024 году отмечаются по болезням органов дыхания (21 773,09 на 100 тыс. населения, +50,3% к 2019 году), травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин (7 516,47 на 100 тыс. населения, +12,49% к 2019 году), а также болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани (3 142,15 на 100 тыс. населения, +6,8% к 2019 году). По результату 2024 года, в Российской Федерации максимальные показатели регистрируются по классам «болезни органов дыхания» (18 628,37 на 100 тыс. населения, +36,01% к 2019 году), болезни системы кровообращения (8 633,52 на 100 тыс. населения, +30,8% к 2019 году), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7 233,61 на 100 тыс. населения, +2,84% к 2019 году).

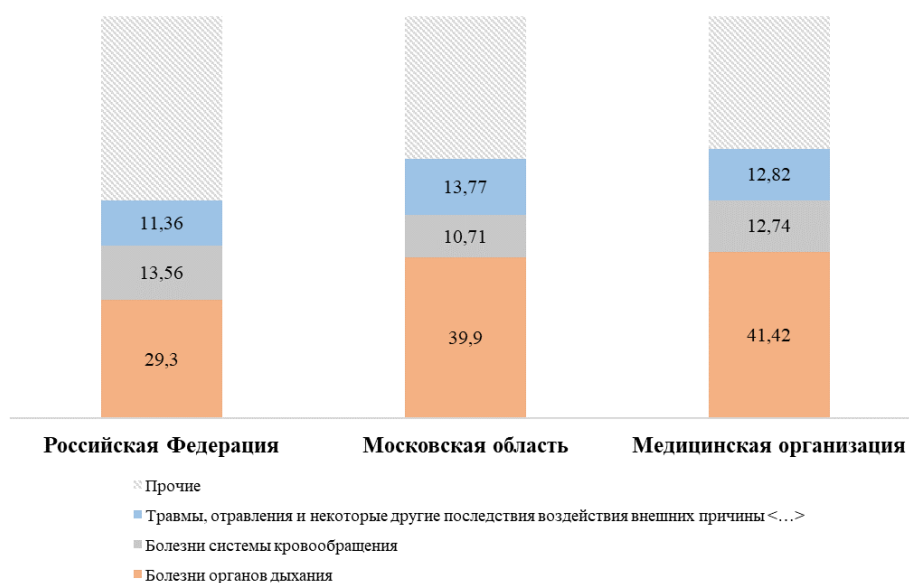


Рисунок 2. Структура первичной заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста Российской Федерации, Московской области и медицинской организации (доля от общего числа зарегистрированных случаев)

В структуре первичной заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста, обращавшихся в 2024 году в медицинскую организацию, первое место занимают болезни органов дыхания (41,42%), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,82%), третье – болезни органов кровообращения (12,74%). На эти три класса болезней приходится 66,98% от числа впервые зарегистрированных случаев. В Московской области лидирующие места также занимают болезни органов дыхания (39,9%),

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (13,77%) и болезни системы кровообращения 10,71%), что в сумме составляет 64,38% от числа впервые зарегистрированных в текущем году заболеваний. В Российской Федерации первые три места также заняли болезни органов дыхания (29,3%), болезни системы кровообращения 13,56%) и травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,36%) (рисунок 2).

Общая заболеваемость

По итогу 2024 года показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста, обращавшегося за первичной медико-санитарной помощью в медицинскую организацию, составил 210 131,16 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, что на 4,87% больше, чем в 2019 году (200 379,43 на 100 тыс. населения) (рисунок 3). Темп прироста общей заболеваемости в 2024 году к 2019 году в Российской Федерации составил +20,18%, в Московской области +15,51%.

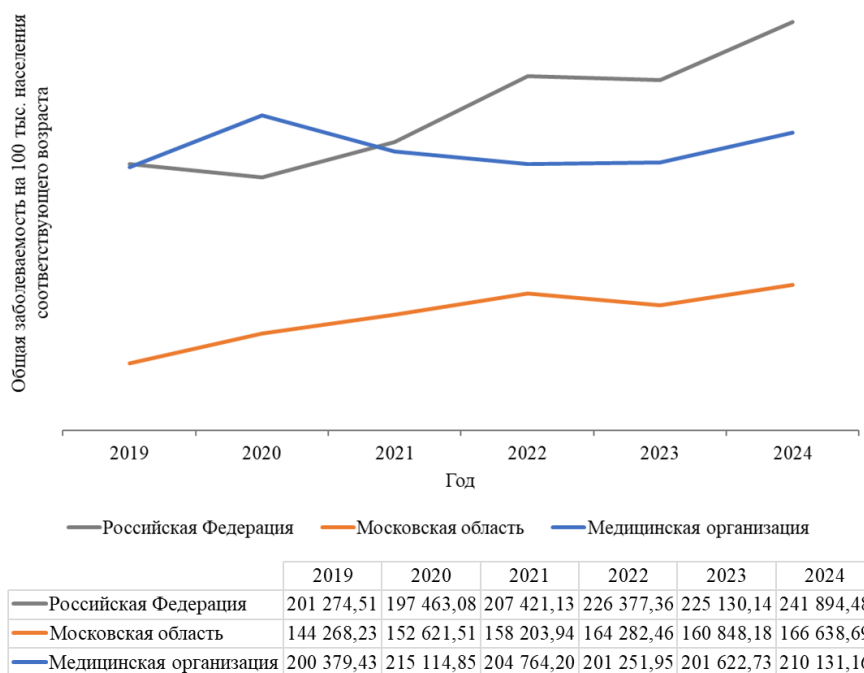


Рисунок 3. Динамика общей заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста с 2019 по 2024 годы (общая заболеваемость на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

По результату анализа общей заболеваемости по возрастным группам взрослого населения, обращавшегося в медицинскую организацию в 2019-2024 годах, наибольший

прирост показателя зарегистрирован в группе населения старше трудоспособного возраста (таблица 2). Одновременно с этим регистрируется убыль исследуемого показателя в группе взрослого трудоспособного населения.

Таблица 2

Динамика общей заболеваемости взрослого населения, обращавшегося в медицинскую организацию с 2019 по 2024 годы (общая заболеваемость на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Возрастная группа	Годы		Темп прироста (убыли), 2024 год к 2019 году, %
	2019	2024	
Взрослое население	138 511,3	137 759,7	+0,5
Взрослое трудоспособное население	107 703,6	107 277,99	+0,4
Население старше трудоспособного возраста	200 379,43	210 131,16	+4,9

По результату 2024 года в медицинской организации наиболее высокие показатели общей заболеваемости достигнуты по классам «Болезни системы кровообращения» (69 257,61 на 100 тыс. человек, +7,27% к 2019 году), «Болезни органов дыхания» (30 570,52 на 100 тыс. населения, -36,13% к 2019 году), «Болезни эндокринной системы» (22 473,55 на 100 тыс. населения, +17,16% к 2019 году). В Московской области наиболее высокие показатели общей заболеваемости зарегистрированы по болезням системы кровообращения (46 356,25 на 100 тыс. населения, +19,06% к 2019 году), болезням органов дыхания (25 551,22 на 100 тыс. населения, +1,94% к 2019 году), болезням эндокринной системы (15 916,44 на 100 тыс. населения, + 7,8% к 2019 году). В Российской Федерации наиболее высокие показатели общей заболеваемости в данном году отмечаются по классам «Болезни системы кровообращения» (79 989,83 на 100 тыс. населения, +37,27% к 2019 году), «Болезни органов дыхания» (25 741,81 на 100 тыс. населения, +9,53% к 2019 году), «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» (23 481,38 на 100 тыс. населения, + 7,23% к 2019 году).

Анализ показал, что в структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста, обращавшегося в медицинскую организацию в 2024 году, первое место занимают болезни системы кровообращения, второе – болезни органов дыхания, третье – болезни эндокринной системы, четвертое - болезни костно-мышечной системы. В сумме эти классы болезней составляют две трети от всех заболеваний, выявленных в данном году. Аналогичная структура общей заболеваемости регистрируется в Московской области, где

первое место занимают болезни системы кровообращения, второе – болезни органов дыхания, третье – болезни эндокринной системы, четвертое – болезни костно-мышечной системы (суммарно 61,3% в структуре заболеваний). По результату 2024 года в Российской Федерации лидирующие позиции также занимают болезни органов кровообращения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и болезни эндокринной системы, – на эти классы заболеваний суммарно пришлось 62,6% от общего числа зарегистрированных заболеваний (рисунок 4).

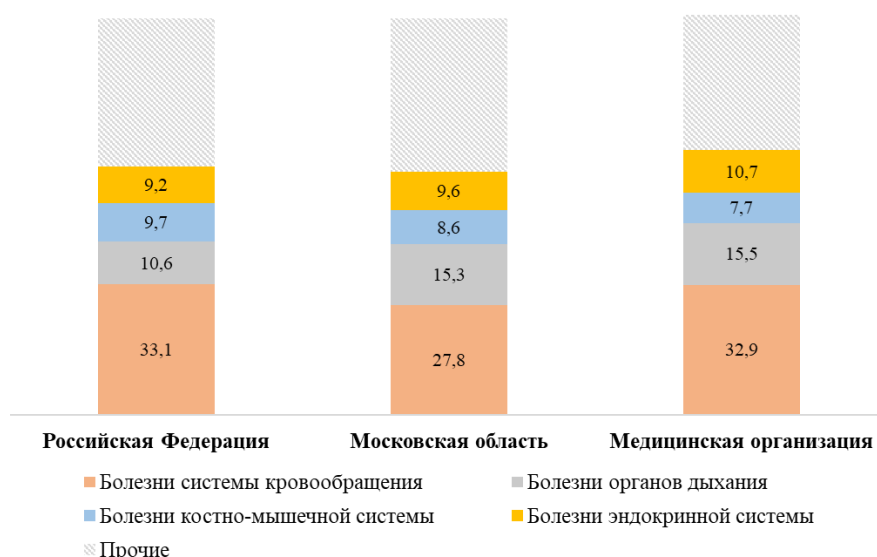


Рисунок 4. Структура общей заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста Российской Федерации, Московской области и медицинской организации (доля от общего числа зарегистрированных случаев)

Обсуждение. Результаты проведенного исследования демонстрируют устойчивый рост первичной и общей заболеваемости в медицинской организации, Московской области и Российской Федерации, как в целом, так и по отдельным классам болезней. Выявленная тенденция согласуется с результатами исследований других авторов за различные периоды [2-7,9,11]. При этом отмечаются значительные различия по темпу прироста показателей первичной и общей заболеваемости: в медицинской организации они ниже, чем в Российской Федерации и Московской области. Кроме того, регистрируются более высокие показатели общей и первичной заболеваемости у лиц этого возраста по сравнению с лицами

трудоспособного возраста. Согласно некоторым исследованиям различие в показателях общей заболеваемости между этими группами может составлять 1,7 раз [2].

Структура первичной и общей заболеваемости в медицинской организации с преобладанием отдельных классов болезней схожа с таковой в Московской области и Российской Федерации, где ведущие места занимают болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания и болезни эндокринной системы. Данные, полученные при анализе структуры заболеваемости, подтверждаются исследованиями других авторов [2,5-8].

Вышеуказанное не только отражает характерные для пожилого возраста патологии и подтверждает высокую распространенность хронических неинфекционных заболеваний и полиморбидность в этой возрастной группе, но и свидетельствует о более высокой потребности граждан этого возраста в медицинской помощи [1,2,4,7,8].

Заключение. В ходе исследования проанализирована динамика показателей заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста медицинской организации Московской области за период с 2019 по 2024 годы.

Проведенный анализ выявил тенденцию к росту как первичной, так и общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста за период 2019–2024 годов в исследуемой медицинской организации, Московской области и Российской Федерации в целом. Выявленные тенденции могут свидетельствовать не только о повышении доступности медицинской помощи и методов диагностики, но и о более высокой потребности граждан пожилого возраста в медицинской помощи.

Список литературы

1. Щепин В.О., Расторгуева Т.И., Проклова Т.Н., Карпова О.Б. К вопросу о заболеваемости взрослого населения в Российской Федерации. Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. 2013;2:16–20
2. Шляфер С.И. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста Российской Федерации. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2014;1:16–27
3. Шикина И.Б., Вечорко В.И., Сергеева Ю.Б. Анализ заболеваемости населения старше трудоспособного возраста, обслуживаемого в амбулаторном центре города Москвы. Клиническая геронтология. 2016; 9–10

4. Шляфер С.И. Анализ заболеваемости городского населения старше трудоспособного возраста в России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2018;26(1):13-19. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0869-866X-2018-26-1-13-19>
5. Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Динамика заболеваемости населения старше трудоспособного возраста в Российской Федерации за 2010-2013 годы // Менеджер здравоохранения. 2015;2:37-46
6. Александрова О. Ю., Линниченко Ю. В., Васильева Т. П., Сибатян С. М., Палевская С. А. Динамика первичной и общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020;28(4):518-522. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-4-518-522>
7. Мадьянова В. В., Какорина Е. П., Клокова Т. А. Особенности заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста в Российской Федерации в 2012—2018 гг. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020;28(2):207-215. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-2-207-215>
8. Стародубов В. И., Леонов С. А., Савина А. А., Фейгинова С. И., Алексеева В. М., Зими́на Э. В. Тенденции показателей общей заболеваемости населения в субъектах Центрального федерального округа Российской Федерации. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019;27(6):947-952. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-6-947-952>
9. Калининская А.А., Васильев М.Д., Лазарев А.В., Кизеев М.В., Смирнов А.А. Анализ заболеваемости населения старше трудоспособного возраста в Российской Федерации и ее региональные особенности. Менеджер здравоохранения, 2023; 2: 59-67. DOI: <http://dx.doi.org/10.21045/1811-0185-2023-2-59-67>
10. Новокрещенова И.Г., Новокрещенов И.В., Сенченко И.К. Амбулаторно-поликлиническая помощь лицам пожилого и старческого возраста. Клиническая геронтология. 2017;3(4):13-18
11. Шляфер С.И. Анализ заболеваемости городского населения старше трудоспособного возраста в России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2018;26(1):13-19 DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0869-866X-2018-26-1-13-19>

References

1. Shchepin V.O., Rastorgueva T.I., Proklova T.N., Karpova O.B. K voprosu o zabolevaemosti vzroslogo naseleniya v Rossiyskoy Federatsii [On the issue of morbidity of the adult population in

the Russian Federation]. Rossijskaya akademiya medicinskih nauk. Bjulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya [Russian Academy of Medical Sciences. Bulletin of the National Research Institute of Public Health]. 2013;(2):16–20 (In Russ.)

2. Shlyaffer S.I. Zabolevaemost' naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta Rossiyskoy Federatsii [Morbidity of the population over working age in the Russian Federation]. Sovremennye problemy zdavookhraneniya i meditsinskoj statistiki [Modern Problems of Health Care and Medical Statistics]. 2014;(1):16–27 (In Russ.)

3. Shikina I.B., Vechorko V.I., Sergeeva Yu.B. Analiz zabolevaemosti naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta, obsluzhivaemogo v ambulatornom tsentre goroda Moskvy [Analysis of the incidence of diseases in the population over working age served in the outpatient center of Moscow]. Klinicheskaya gerontologiya [Clinical Gerontology]. 2016;9–10 (In Russ.)

4. Shlyaffer S.I. Analiz zabolevaemosti gorodskogo naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta v Rossii [The analysis of morbidity of urban population older than able-bodied age in Russia]. Problemy sotsialnoy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine]. 2018;26(1):13–19 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0869-866X-2018-26-1-13-19>

5. Polikarpov A.V., Ogryzko E.V. Dinamika zabolevaemosti naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta v Rossiyskoy Federatsii za 2010-2013 gody [Dynamics of morbidity of the population over working age in the Russian Federation for 2010-2013]. Menedzher zdavookhraneniya [Health Care Manager]. 2015;2:37–46 (In Russ.)

6. Alexandrova O.Yu., Linnichenko Yu.V., Vasilieva T.P., Smbatian S.M., Palevskaia S.A. Dinamika pervichnoj i obshchej zabolevaemosti naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta [Dynamics of primary and common morbidity of population older than able-bodied age]. Problemy sotsialnoy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine]. 2020;28(4):518-522 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-4-518-522>

7. Madyanova V.V., Kakorina E.P., Klokova T.A. Osobennosti zabolevaemosti lits starshe trudosposobnogo vozrasta v Rossiyskoy Federatsii v 2012-2018 gg. [Morbidity characteristics of population over working age in the Russian Federation in 2012-2018]. Problemy sotsialnoy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine]. 2020;28(2):207-215 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-2-207-215>

8. Starodubov V.I., Leonov S.A., Savina A.A., Feyginova S.I., Alekseeva V.M., Zimina E.V. Tendentsii pokazateley obshchey zabolevaemosti naseleniya v sub"ektakh Tsentral'nogo federal'nogo okruga Rossiyskoy Federatsii [Trends in general morbidity rates of the population in the subjects of the Central Federal District of the Russian Federation]. Problemy sotsialnoy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine]. 2019;27(6):947-952 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2019-27-6-947-952>
9. Kalininskaya A.A., Vasiliev M.D., Lazarev A.V., Kizeev M.V., Smirnov A.A. Analiz zabolevaemosti naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta v Rossiyskoy Federatsii i yeye regional'nyye osobennosti [Analysis of the incidence of the population older than working age in the Russian Federation and its regional features]. Menedzher zdravookhraneniya [Health Care Manager]. 2023;(2):59-67 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.21045/1811-0185-2023-2-59-67>
10. Novokreshchenova I.G., Novokreshchenov I.V., Senchenko I.K. Ambulatorno-poliklinicheskaya pomoshch' litsam pozhilogo i starcheskogo vozrasta [Outpatient care for elderly and senile persons]. Klinicheskaya gerontologiya [Clinical Gerontology]. 2017;3(4):13-18 (In Russ.);
11. Shlyaffer S.I. Analiz zabolevaemosti gorodskogo naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta v Rossii [Analysis of morbidity of urban population over working age in Russia]. Problemy sotsialnoy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine]. 2018;26(1):13-19 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0869-866X-2018-26-1-13-19>

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

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

Сведения об авторах

Примиленная Наталия Леонидовна – аспирант, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: primilennaia@gmail.com, ORCID 0009-0002-1246-0621, SPIN 4202-8233

About the authors

Primilennaia Nataliia Leonidovna – postgraduate student of the Russian Research Institute of Health, 11 Dobrolyubova str., Moscow, 127254, Russia; e-mail: primilennaia@gmail.com, ORCID 0009-0002-1246-0621, SPIN 4202-8233

Статья получена: 23.06.2025 г.

Принята к публикации: 25.09.2025 г.