

УДК 618.39-085.2/.3

Я.Н. Павлов

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АБОРТОВ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ НА ТЕРРИТОРИИ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Магаданский родильный дом, 685000, ул. Парковая, 12, тел. 8-(4132)-62-34-93, г. Магадан

Резюме

Высокий уровень медицинских аборт в Магаданской области нуждается в коррекции в сторону сокращения случаев прерывания беременности по желанию женщины. В статье проведен анализ текущей ситуации в регионе без учета случаев, связанных с медицинскими показаниями. Установлено, что посредством снижения числа абортов можно использовать большой резерв повышения уровня рождаемости. В процессе анализа динамики выявлена позитивная тенденция сокращения числа абортов, однако их уровень остается высоким по сравнению с другими регионами и нуждается в коррекции. Посредством изучения сведений в публикациях выявлены факторы, оказывающие возможное отрицательное влияние на уровень рождаемости в Магаданской области. Проанализировано влияние государственных программ на динамику числа абортов в регионе и рассмотрены дальнейшие возможности и перспективы улучшения ситуации.

Ключевые слова: аборты, искусственное прерывание беременности, Магаданская область, факторы, повышение рождаемости, перспективы, возможности.

Ya.N. Pavlov

ANALYSIS OF THE PREVALENCE OF ABORTION AND WAYS TO SOLVE THE PROBLEM IN THE MAGADAN REGION

Magadan Delivery Hospital, Magadan

Abstract

A high level of medical abortion in the Magadan Region has to be changed to reduce the number of abortion at the request of a pregnant woman. The article analyzes the current situation in the region without taking into consideration cases related to medical indications. It was found out that a large reserve of increasing the birth rate by reducing the number of abortions can be used. In the process of analyzing the dynamics, a positive trend was revealed in the reduction of the number of abortions, however, their level remains high in comparison with other regions and has to be corrected. The factors were identified that have a possible negative impact on the birth rate in the Magadan region after studying the information in the publications. The influence of state programs on the dynamics of the number of abortions in the region was analyzed and further opportunities and prospects for improving the situation were considered.

Key words: abortion, artificial termination of pregnancy, Magadan region, factors, increase of fertility, prospects, opportunities.

Увеличение числа абортов оказывает отрицательное влияние на показатели производительности труда, а, следовательно, и валового выпуска [22]. Проблема искусственного прерывания беременности отличается высокой общественно-политической значимостью в связи с выраженным влиянием на социально-экономические и демографические показатели страны [20]. Распространенность абортов – одна из важнейших причин низкого уровня рождаемости и напрямую влияет на состояние реализации детородной функции женщины и структуру репродуктивных потерь (рис. 1). По количеству абортов РФ находится на втором месте после лидерства Китая. В связи с многонациональностью страны, различиями в уровне жизни и других факторами число абортов колеблется в зависимости от региона [5]. Их низкий уровень в развитых странах заключается в передовой позиции последних по применению методов эффективной контрацепции [25].

Магаданская область с 1993 г. относится к числу регионов РФ с высокой распространенностью абортов. В связи с этим, актуально детальное исследование

динамики, причин и способов улучшения ситуации с абортами в Магаданской области. Первоначально проведен анализ представленных в литературе данных, касающихся динамики частоты абортов в Магаданской области. В 2017 г. в данном субъекте РФ на 100 успешных родов приходилось 100 абортов, для сравнения в Москве и Дагестане – 33 и 14 случаев, соответственно [5]. Особенностью северных регионов РФ, включая Магаданскую область, является низкая рождаемость [8], а их преобладание в группе субъектов с большим количеством абортов сохраняется более 20 лет [19]. В период с 2002 по 2015 гг., за исключением Тывы, отмечалась благоприятная динамика показателя при расчете количества случаев на 1 000 женщин 15-49 лет [25]. На рисунках 2 и 3 представлены данные по абортам в Магаданской области в различные годы. Видно с 1997 по 2017 гг. число абортов на 100 родов в регионе снизилось со 159 до 100 [1, 17-19, 24]. Положительная динамика отмечена и по числу абортов на 1 000 женщин 15-49 лет (репродуктивного возраста), показатель которых снизился с 55,2 по

45,8 в течение 2010–2015 гг. Анализ распространенности аборт в Магаданской области среди групп населения не представлен в оригинальных научных исследованиях, но присутствуют сведения в ряде официальных документов, особое внимание в которых уделено аборт у первобеременных в Магаданской области (рис. 4). Данная группа женщин – наиболее важный резерв улучшения репродуктивного здоровья, профилактики бесплодия, материнской и перинатальной смертности, невынашивания и осложнений беременности [14]. Указано также устойчивое снижение уровня аборт во всех возрастных группах женщин в Магаданской области, но конкретные цифры не приведены [6].



Рис. 1. Пагубные медико-социальные влияния абортов. Схема составлена по данным [16]

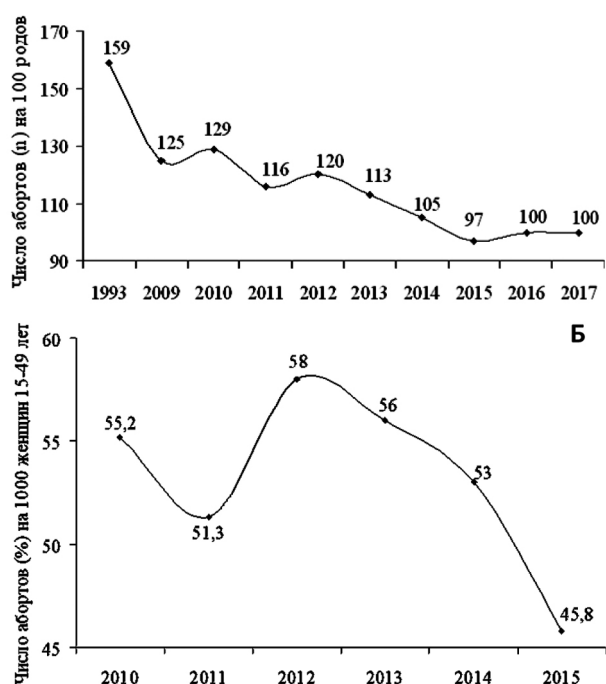


Рис. 2. Динамика уровня абортов в Магаданской области. А – число абортов на 100 родов; Б – процент абортов на 1 000 женщин 15-49 лет (репродуктивного возраста)

Динамики составлены по данным [1, 10-12, 15], проанализировавших сведения Федеральной службы государственной статистики (www.gks.ru).

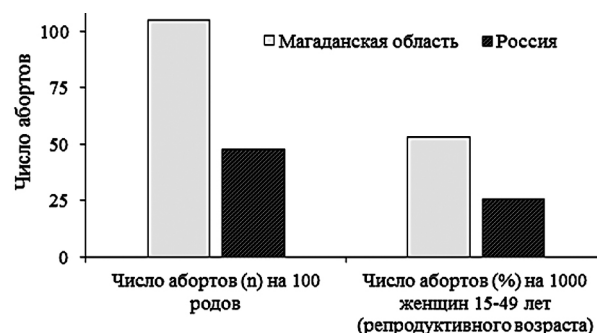


Рис. 3. Уровень медицинских абортов в Магаданской области в сравнении со средними данными по РФ за 2014 г.

Гистограмма составлена по данным [8].

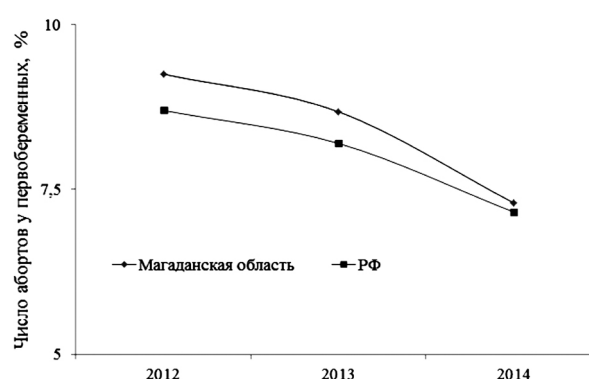


Рис. 4. Число абортов у первобеременных в Магаданской области в 2012–2014 гг. согласно данным официальных документов правительства Магаданской области [12, 13]

Факторы риска, приводящие к высокому уровню абортов

Какие факторы могут влиять на распространенность абортов в Магаданской области? По данным рейтинга трезвости от 27.11.2017 г. регион относится к проблемным субъектам по употреблению спиртных напитков [2, 26]. Алкогольная зависимость – фактор, провоцирующий распространенность абортов, в связи с высокими рисками проявления неправильного отношения к контрацепции и выбора в пользу прерывания случайной беременности. Выделяют ряд проблемных и позитивных особенностей региона (таблица). При разработке мероприятий по снижению уровня медицинских абортов следует учитывать социально-экономическое состояние Магаданской области, включая миграционный отток (преимущественно трудоспособного) населения в связи с недостаточной привлекательностью региона для постоянного проживания [4]. Возникает старение жителей данного субъекта РФ [23], а, следовательно, снижение частоты репродуктивно активных индивидов. В результате анализа условий жизни в Магаданской области можно выделить напрямую и косвенно влияющие на уровень абортов факторы и причины их формирования. К первым относятся низкий уровень жизни и проистекающее из него развитие алкогольной зависимости. Бедность населения имеет комплексную природу. Так, при анализе экономической ситуации в Магаданской области

выявлены низкие показатели экономической деятельности, и инвестиций, а также региональных ресурсов на душу населения, и, следовательно, внутреннего регионального продукта [8, 11]. Комфортное проживание в регионе организовано недостаточно, в том числе в связи со сложностью климатических условий данного субъекта РФ даже с учетом северных надбавок [4]. Высокий (в 2016 г. 858 на 100 браков) уровень разводов в регионе [7] свидетельствует о низкой доле крепких и благополучных семей, наличие которых, как известно, способствует решению запланировать/сохранить беременность. Влияние миграционного оттока на уровень абортот достаточно опосредовано. Связано оно может быть с тем, что перспективное трудоспособное население покидает субъект, а остаются индивиды, которым нечего терять, не могут уехать в связи с отсутствием средств, с низкой социальной ответственностью, однако данное предположение нуждается в дополнительном исследовании. Если сравнивать результаты статистики различных показателей в Магаданской области в 2018-2019 гг., то видно, что проблемы региона еще предстоит решать. Так, отмечено увеличение коэффициента рождаемости в регионе наряду с Москвой и Карачаево-Черкесской Республикой, однако такой результат выявлен на фоне повышения уровня смертности на 12,7 % (самый высокий показатель по стране). Кроме того, в данном субъекте практически не выполнены зарплатные указы (всего для 2 категорий бюджетников из 10) [21]. Следует отметить, что не все региональные проекты/цели являются статистически наблюдаемыми в связи с отсутствием методик выявления их динамики. Так, при финансировании регионального проекта по сокращению непригодного для проживания жилищного фонда с расселением в Магаданской области согласованные показатели в 2019 г. в 54 раза ниже заявленных (27 и 0,5 тыс. кв. м соответственно) [3].

Таблица

Наиболее позитивные и негативные социально-экономические показатели в Магаданской области

Наилучшие показатели	Наиболее негативные показатели
Обеспечение жильем	Значительный удельный вес ветхого жилья (11,1 %)
Уровень экономической активности (80,8 %) и безработицы (3,9 %)	Дефицит располагаемых ресурсов на одного члена в бедных семьях (в среднем по регионам в группе риска 2 308,6 руб. в мес.)
Напряженность на рынке труда (в среднем поиск работы не превышает 4,5 мес.)	Низкий уровень жизни населения
	Высокий уровень разводов на 1 000 браков (858 в 2016 г.)

Примечание: таблица составлена по данным [7].

Пути решения, направленные на предотвращение абортов

В северных регионах РФ, включая Магаданскую область, выявлена четкая положительная связь выплат федерального и регионального материнских (семейных) капиталов с благоприятными тенденциями рождаемости. В значительной части субъектов ей сопутствовало сокращение числа случаев прерывания беременности [8]. В Магаданской области наблюдался прирост рождаемости в 2013–2015 гг., затем в 2016

произошла некоторая убыль (рис. 5). Коэффициент рождаемости напрямую не показывает снижение количества медицинских абортов, но он свидетельствует о наличии положительной динамики и позитивном влиянии вышеуказанных выплат. В таких регионах как Магаданская область давно действуют особые условия получения регионального материнского (семейного) капитала [10]: разрешено обналичивание средств в максимальном размере 40 тыс. ежегодно; выдача сертификата на первого ребенка (сейчас данное правило действует по всей России). Кроме финансового стимула необходимо укрепление семейных ценностей, особенно в молодежной среде. Например, Министерством труда и социальной политики Магаданской области учреждена Премия губернатора «Колымские родники», цель которой заключается в содействии укрепления институтов семьи [16].

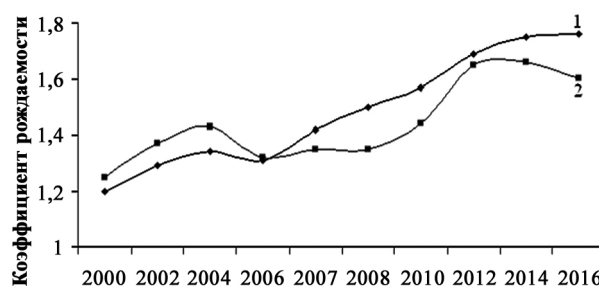


Рис. 5. Динамика коэффициента рождаемости в Магаданской области с 2000 по 2016 годы. График составлен по данным [4]

Совершенствование социальных гарантий, в том числе в сфере бесплатной медицинской помощи, – один из факторов формирования у населения ощущения безопасности, что косвенно способствует укреплению позиции сохранения беременности. Для оптимизации социальных гарантий необходимы мониторинг их эффективности и отношения населения к ним. При исследовании ситуации в Магаданской области в 2009 г. обнаружено, что 42,2 млн руб. использованы в качестве неэффективных расходов, для обеспечения потребностей населения необходимо снижение данной цифры. Следует оптимизировать использование ресурсов здравоохранения [9].

Политика государства заключается в проведении многолетних мероприятий, включающих: формирование у населения установок планирования семьи; повышение информативности и доступности методов/средств контрацепции; поддержку национального проекта «Здоровье», на базе которого реализуется акция «Подари мне жизнь!». Кроме агитационных и финансовых воздействий происходит усовершенствование медицинской составляющей, приведшей к исключению патологий, включенных в список противопоказаний к вынашиванию плода и появлению возможностей лечения тяжелых случаев. Внедрение № 323-ФЗ (от 21.11.2011 г.) было направлено на увеличение сроков для обдумывания ситуации после обращения женщины в медицинскую организацию с заявкой на аборт и получение консультации психолога и специалиста по социальной работе. Для улучшения демографической ситуации в стране необходимо учитывать количественные и качественные аспекты. Так, приоритетный национальный проект «Здоровье» (вступил в

силу 01.01.2006) направлен на внедрение и развитие родовых сертификатов; оплату государством медицинской помощи женщинам и детям первого года жизни; развитие перинатальной/неонатальной диагностики. Концепция демографической политики РФ разработана до 2025 г. и в приоритете направлена на двукратное снижение уровня младенческой и материнской смертности, укрепление здоровья населения, детей и подростков [25].

Отдельными авторами отмечается также, что покупательная способность в денежных доходах у населения северных регионов, включая Магаданскую область должна быть минимум в 2 раза выше, чем в среднем по России для сохранения привлекательности данных субъектов РФ как мест постоянного проживания [4]. При сравнении данных Росстата [15] и постановления правительства Магаданской области [14] установлено, что между наличием/уровнем государственного финансирования по основному мероприятию «Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации» прослеживается обратная корреляционная зависимость с коэффициентом -0,67, что свидетельствует о наличии взаимосвязи между поддержкой сохранения гестации и снижением числа ее прерываний.

Проведение системной профилактики абортов должно проводиться посредством повышения информированности населения. Так, в докладе на коллегию МЗиДП (13.05.2015) отмечены три направления консультирования и пропагандирования граждан: специальные консультации женщин, желающих прервать беременность; доведение информации о вреде абортов до старшеклассников; проведение профилактических бесед по вопросам охраны репродуктивного здоровья и основам планирования семьи [6].

Таким образом, в ходе анализа литературных источников, опубликованных различными авторами, выявлена положительная динамика сокращения числа абортов в Магаданской области, однако цифры остаются по-прежнему высокими. Каждая вторая женщина в регионе делает аборт. Необходим детальный анализ социально-экономической ситуа-

ции и психологического климата в регионе. Следует выявить социально-экономические и психологические факторы, влияющие на репродуктивное поведение населения.

Для улучшения ситуации необходим комплексный подход с участием органов власти, общественных и религиозных деятелей, психологов и медиков. В среднем по РФ сокращение абортов с 2010 г. происходит на 5 %. В перспективе согласно концепции демографической политики РФ до 2025 г. доля женщин, принявших решение о вынашивании беременности должна увеличиться на 10 % посредством работы центров медико-социальной поддержки при трудной ситуации. При анализе реальной статистики абортов существует ряд проблем [10]: не учитывается внутренний «медицинский» туризм из регионов, в которых к данной процедуре относятся менее лояльно; проблематично получение данных из частных медицинских секторов. Следует также отметить наличие пробелов в статистических исследованиях, очевидно, в связи с недостаточностью разработки методик сбора данных.

Распространенность медицинского аборта неразрывно связана с отсутствием или неправильным использованием контрацепции. Необходимо информационное воздействие на население, например, посредством экскурсии молодого поколения в центры планирования семьи.

В лечебных учреждениях при проведении аборта ведется активная работа по его профилактике посредством консультирования по вопросам контрацепции и предоставления средств или направления для их приобретения. Данная деятельность направлена скорее на профилактику рекуррентных, но не первичных абортов [1]. В социуме, по-прежнему сохраняется устойчивость отношения к аборту как к «обычной медицинской операции» [16]. Распространенность искусственных прерываний беременности в некоторых регионах свидетельствует о значительных резервах рождаемости (около 50 % потерь в Магаданской области). Одним из направлений решения проблемы наряду с безадресной политикой должна быть целевая помощь при наличии медицинских проблем у семей со стремлением к рождению ребенка.

Литература

1. Авдеев А. Искусственный аборт в Российской Федерации: по данным государственной статистики и национального обследования репродуктивное здоровье женщин 2011 // Материалы для подготовки итогового стандартного отчета о результатах репрезентативного выборочного исследования «Репродуктивное здоровье женщин». – 2012. – Режим доступа: https://www.researchgate.net/publication/266394231_Iskusstvennyj_abort_v_Rossijskoj_Federacii_po_dannym_gosudarstvennoj_statistiki_i_nacionalnogo_obsledovania_reproduktivnoe_zdorove_zensin_2011 (дата обращения 04.08.2020).
2. Бебякина Е.Е., Рагозин О.Н., Яцинюк Б.Б., Волкова Н.А., Лаптев А.М. Острая церебральная недостаточность и хронобиологическая организация кардиореспираторных параметров при токсическом действии этилового спирта // Научный медицинский вестник Югры. – 2019. – Т. 19, № 1. – С. 16-19.
3. Брачун Т.А., Широкова Е.А., Ковальчук С.Г. Финансовое обеспечение региона: особенности и проблемы (на примере Магаданской области) // Известия СПбГЭУ. – 2019. – № 6 (120). – С. 39-44.
4. Гальцева Н.В., Фавстрицкая О.С., Шарыпова О.А. Социально-экономические факторы миграционных процессов в Магаданской области // Региональные проблемы. – 2015. – № 3. – С. 23-34.
5. Городов Д.Н. Анализ основных демографических проблем современной России // Скиф. – 2019. – № 5-2 (33). – С. 1-4.
6. Демографическая ситуация в Магаданской области / Доклад на коллегию МЗиДП (13.05.2015). – 2015. – 21 с. Режим доступа: https://minzdrav.49gov.ru/common/upload/file/Demograficheskaya_situatsiya.pdf.

7. Елисеева И.И. Рождения и нерождения // Петербургская социология сегодня. – 2018. – № 10. – С. 204-221.
8. Зырянова (Шишкина) М.А. Детерминанты рождаемости в северных регионах России: результаты Всероссийских переписей населения // Регионология. – 2018. – № 2 (103). – С. 358-383.
9. Коробкова О.К. Оценка выполнения территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на примере Магаданской области // Экономические науки. – 2011. – № 74. – С. 186-189.
10. Макаренцева А.О., Третьякова Е.А., Хасанова Р.Р. Развитие Поддержки Материнства и Детства в России. – Март. 2003 г. – Режим доступа: <https://ssrn.com/abstract=2931986> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.2931986> (дата обращения 04.08.2020).
11. Меркулова Е.Ю., Котельникова М.А. Оценка экономических аспектов безопасности личности // Социально-экономические явления и процессы. – 2015. – № 5. – С. 1-7.
12. Попова О.В., Маслова А.Е., Агапитова М.И. Проблемы репродуктивного здоровья женщин и абортов в программах российских политических партий // Женщина в российском обществе. – 2016. – № 4 (81). – С. 72-84.
13. Приложение 2 к государственному докладу «О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации» / Постановление администрации Магаданской области N 390-па от 29 апреля 2013 г. – 193 с.
14. Приложение 2 к государственному докладу N 1049-па «О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации» от 31 октября 2013 г. / Постановление администрации Магаданской области № 204-ПП от 24.03.2016 г. – 777 с.
15. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2018: P32 Стат. сб. / Росстат. – М., 2018. – 1162 с.
16. Ростовская Т.К., Кучмаева О.В. Семья – важная составляющая ценностного ядра молодых россиян // Ценности и смыслы. – 2017. – № 1. – С. 123-134.
17. Рязанцев С.В., Ростовская Т.К., Сигарева Е.П., Сивоплясова С.Ю. Аборты и абортивное поведение в контексте поиска резервов демографического развития в России // Экология человека. – 2019. – № 7. – С. 17-23.
18. Сигарева Е.П., Пучкова Ю.М. Репродуктивный выбор женщин России при наступлении беременности: статистический и социологический аспекты // СОТИС-социальные технологии, исследования. – 2017. – № 3 (83). – С. 53-65.
19. Сеница А.Л. Пространственные особенности распределения количества прерываний беременности на 100 родов в Российской Федерации в 1993-2014 годах // Региональная экономика: теория и практика. – 2017. – № 7 (442). – С. 1384-1398.
20. Филиппов О.С., Токова З.З., Гата А.С., Кузмин А.А., Гудимова В.В. Аборт: особенности статистики в федеральных округах России // Гинекология. – 2016. – № 1. – С. 92-96.
21. Хасанова Р.Р., Флоринская Ю.Ф., Зубаревич Н.В., Бурдяк А.Я. Демография и социальное развитие регионов в первом квартале 2019 г. (по результатам регулярного Мониторинга ИНСАП РАН-ХиГС) // Экономическое развитие России. – 2019. – № 6. – С. 62-80.
22. Хржановская А.А. Роль института религии в репродуктивном поведении населения современной России // Вестник НГУ. Серия: Социально-экономические науки. – 2019. – № 4. – С. 127-137.
23. Чепенко Л.В., Чепенко Т.В. Демографические риски Магаданской области // Вестник северо-восточного государственного университета. – 2017. – № 27. – С. 66-69.
24. Шиганцова Н.В., Дьяченко В.Г., Пригорнев В.Б. Аборты как один из методов контроля рождаемости в Хабаровском крае // Дальневосточный медицинский журнал. – 2014. – № 2. – С. 97-100.
25. Шишкина М.А. Актуальные задачи в области охраны здоровья матери и ребенка в северных регионах России // Россия: тенденции и перспективы развития. – 2017. – № 12-3. – С. 601-603.
26. Шматова Ю.Е. Экономическая и статистическая оценка проблемы алкогольной зависимости в России (региональный аспект) // Society and Security Insights. – 2019. – № 3. – С. 64-78.

Literature

1. Avdeev A. Artificial abortion in the Russian Federation: according to state statistics and national survey «Women's reproductive health – 2011» // Materials for the preparation of the final standard report on the results of a representative sample study «Women's reproductive health. – 2012». – Access mode: https://www.researchgate.net/publication/266394231_Iskusstvennyj_abort_v_Rossijskoj_Federacii_po_dannym_gosudarstvennoj_statistiki_i_nacionalnogo_obsledovania_reproduktivnoe_zdorove_zensin_2011 (date of access: 04.08.2020).
2. Bebyakina E.E., Ragozin O.N., Yatsinyuk B.B., Volkova N.A., Laptev A.M. Acute cerebral insufficiency and chronobiological organization of cardiorespiratory parameters in the toxic effect of ethyl alcohol // Scientific Medical Bulletin of Yugra. – 2019. – Vol. 19, № 1. – P. 16-19.
3. Brachun T.A., Shirokova E.A., Kovalchuk S.G. Financial support of the region: features and problems (as exemplified by the Magadan region) // Bulletin of the SPbSUE. – 2019. – № 6 (120). – P. 39-44.
4. Galtseva N.V., Favstritskaya O.S., Sharypova O.A. Socio-economic factors of migration processes in the Magadan Region // Regional Problems. – 2015. – № 3. – P. 23-34.
5. Gorodov D.N. Analysis of the main demographic problems of modern Russia // Skif. – 2019. – № 5-2 (33). – P. 1-4.
6. The demographic situation in the Magadan Region / Report for the MH&DP Board (05/13/2015). – 2015. – 21 p. Access mode: https://minzdrav.49gov.ru/common/upload/file/Demograficheskaya_situatsiya.pdf.

7. Eliseeva I.I. Birth and not-birth // St. Petersburg Sociology Today. – 2018. – № 10. – P. 204-221.
8. Zyryanova (Shishkina) M.A. Determinants of fertility in the northern regions of Russia: the results of the All-Russian population censuses // Regionology. – 2018. – № 2 (103). – P. 358-383.
9. Korobkova O.K. Assessment of the implementation of the territorial program of state guarantees for the provision of free medical care to citizens of the Russian Federation as exemplified by the Magadan Region // Economic Sciences. – 2011. – № 74. – P. 186-189.
10. Makarentseva A.O., Tretyakova E.A., Khasanova R.R. The development of support for motherhood and childhood in Russia. – March, 2003. – Access mode: <https://ssrn.com/abstract=2931986> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.2931986> (date of access: 08/04/2020).
11. Merkulova E.Yu., Kotelnikova M.A. Assessment of the economic aspects of personal security // Socio-economic Phenomena and Processes. – 2015. – № 5. – P. 1-7.
12. Popova O.V., Maslova A.E., Agapitova M.I. Problems of reproductive health of women and abortions in the programs of Russian political parties // Woman in Russian Society. – 2016. – № 4 (81). – P. 72-84.
13. Supplement 2 to the State report «On the situation of children and families with children in the Russian Federation» / Decree of the Administration of the Magadan Region № 390-pa of April 29, 2013. – 193 p.
14. Supplement 2 to the State report № 1049-pa «On the situation of children and families with children in the Russian Federation» of October 31, 2013 / Decree of the Administration of the Magadan Region № 204-PP of March 24, 2016. – 777 p.
15. Regions of Russia. Socio-economic indicators. 2018: R32 Stat. Book / Rosstat. – M., 2018. – 1162 p.
16. Rostovskaya T.K., Kuchmaeva O.V. Family is an important component of the core value of young Russians // Values and Meanings. – 2017. – № 1. – P. 123-134.
17. Ryazantsev S.V., Rostovskaya T.K., Sigareva E.P., Sivoplyasova S.Yu. Abortion and abortive behavior in the context of the search for reserves of demographic development in Russia // Human Ecology. – 2019. – № 7. – P. 17-23.
18. Sigareva E.P., Puchkova Yu.M. Reproductive choice of women in Russia at the onset of pregnancy: statistical and sociological aspects // SOTIS-social technologies, research. – 2017. – № 3 (83). – P. 53-65.
19. Sinitsa A.L. Spatial features of the distribution of the number of abortions per 100 births in the Russian Federation in 1993-2014 // Regional economy: theory and practice. – 2017. – № 7 (442). – P. 1384-1398.
20. Filippov O.S., Tokova Z.Z., Gata A.S., Kuzemin A.A., Gudimova V.V. Abortion: features of statistics in the federal districts of Russia // Gynecology. – 2016. – № 1. – P. 92-96.
21. Khasanova R.R., Florinskaya Yu.F., Zubarevich N.V., Burdyak A.Ya. Demography and social development of regions in the first quarter of 2019 (based on the results of regular monitoring by INSAP RANEPa) // Economic Development of Russia. – 2019. – № 6. – P. 62-80.
22. Khrzhanovskaya A.A. The role of the institute of religion in the reproductive behavior of the population of modern Russia // Bulletin of the NSU. Series: Socio-economic sciences. – 2019. – № 4. – P. 127-137.
23. Chepenko L.V., Chepenko T.V. Demographic risks of the Magadan region // Vestnik of North-Eastern State University. – 2017. – № 27. – P. 66-69.
24. Shigantsova N.V., Dyachenko V.G., Prigornev V.B. Abortion as one of the methods of birth control in the Khabarovsk Territory // Far Eastern Medical Journal. – 2014. – № 2. – P. 97-100.
25. Shishkina M.A. Actual problems in the field of maternal and child health protection in the northern regions of Russia // Russia: trends and development prospects. – 2017. – № 12-3. – P. 601-603.
26. Shmatova Yu.E. Economic and statistical assessment of the problem of alcohol dependence in Russia (regional aspect) // Society and Security Insights. – 2019. – № 3. – P. 64-78.

Координаты для связи с авторами: Павлов Ярослав Николаевич – врач акушер-гинеколог Магаданского родильного дома, тел. +7-964-459-46-81, e-mail: Pyn5552007@yandex.ru.

