



Оригинальное исследование
УДК 614.1:314.48(571.620) «2019/2022»
<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2023-4-15>

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

Евгений Леонидович Никонов¹, Владимир Николаевич Кораблев^{2✉}

¹Правительство Хабаровского края, Хабаровск, Россия, <https://orcid.org/0000-0002-5231-711X>

^{2✉}Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения, Хабаровск, Россия,
korablev@ipkszh.khv.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4150-3558>

Аннотация. Актуальной проблемой здравоохранения Хабаровского края является высокий уровень смертности населения региона. В статье авторы провели сравнительный анализ структуры смертности населения Хабаровского края, Российской Федерации и Дальневосточного федерального округа, отражено влияние пандемии коронавирусной инфекции в 2020–2021 гг. на структуру смертности в крае, выделены наиболее неблагоприятные по данному показателю субъекты края. Авторы считают, что проведенный анализ позволит разработать адекватные организационные мероприятия по снижению смертности населения для каждого субъекта края.

Ключевые слова: Хабаровский край, население, показатели смертности, структура смертности

Для цитирования: Никонов Е.Л. Структура смертности населения Хабаровского края / Е.Л. Никонов, В.Н. Кораблев // Дальневосточный медицинский журнал. – 2023. – № 4. – С. 86-91. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2023-4-15>.

THE MORTALITY STRUCTURE IN THE POPULATION OF THE KHABAROVSK KRAI

Evgeniy L. Nikonov¹, Vladimir N. Korablev^{2✉}

¹The Khabarovsk Krai Government, Khabarovsk, Russia, <https://orcid.org/0000-0002-5231-711X>

^{2✉}Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of Khabarovsk Krai, Khabarovsk, Russia, korablev@ipkszh.khv.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4150-3558>

Abstract. An urgent health problem in the Khabarovsk Region is a high mortality rate of the population. In the article, the authors conducted a comparative analysis of the structure of the mortality in the Khabarovsk Krai, the Russian Federation and the Far Eastern Federal District, reflecting the impact of the corona virus pandemic in 2020–2021 on the structure of the mortality in the region. The most disadvantaged subjects of the region in terms of this indicator were identified. The authors assume that the analysis carried out will make it possible to develop adequate organizational measures to reduce the mortality of the population for each subject of the region.

Keywords: Khabarovsk Krai, population, mortality rates, mortality structure

For citation: Nikonov E.L. The mortality structure in the population of the Khabarovsk krai / E.L. Nikonov, V.N. Korablev // Far Eastern medical journal. – 2023. – № 4. – P. 86-91. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2023-4-15>.

Хабаровский край расположен в восточной части Российской Федерации. Территория края простирается с юга на север на 1 800 км, с запада на восток – на 125-750 км. Общая площадь территории края составляет 787,6 тыс. км², это 4,6 % всей территории страны (4 место в Российской Федерации) или 11,3 % – Дальневосточного федерального округа (ДФО). На 1 января 2023 г. в крае проживало 1 284,1 тыс. чел. (2-е место на Дальнем Востоке). Крупнейшие города – Хабаровск и Комсомольск-на-Амуре (617,2 и 236,2 жителей соответственно) [1]. Плотность населения на

01.01.2023 г. составляла 1,64 чел./км² [2], что в 1,4 раза выше, чем в ДФО и в 5,2 раза меньше, чем по России в целом. В состав Хабаровского края (на 1 января 2022 г.) входят 17 муниципальных районов, 7 городов, 17 рабочих поселков и 412 сельских населенных пунктов [3].

Демографическая ситуация в крае характеризуется убылью населения, как за счет естественной убыли, так и миграционного оттока. Основной причиной оттока населения является более низкий уровень и качество жизни населения районов Крайнего Севера



и приравненных к ним местностей по сравнению с другими регионами страны [4].

Хабаровский край в 2019–2022 гг. характеризовался высокой смертностью населения, которая значительно превышала таковые показатели по Российской Федерации и Дальневосточному федеральному округу (далее – ДФО). Так, в доковидном 2019 году показатель общей смертности в Хабаровском крае составил 13,3 случая на 1000 населения, в РФ и ДФО – соответственно 12,3 и 12,2 случая на 1 000 населения [2, 5, 6]. В целом у 84 % субъектов края показатель смертности превышал среднекраевой, а у 58 % – показатель был выше 15,0 случаев на 1 000 населения. Наиболее неблагоприятными по данному показателю были Амурский, им. Лазо, Николаевский и Ульчский муниципальные районы.

Пандемия коронавирусной инфекции в 2020–2021 гг. усугубила ситуацию. Так, в 2021 году по отношению к 2019 году в крае рост показателя смертности составил 27,1 % (в РФ – 35,8 %, в ДФО – 27,0 %). При этом во всех субъектах Хабаровского края произошел рост смертности в диапазоне от 6,5 до 45,3 %. Самый большой рост смертности произошел в Николаевском, Нанайском, Ульчском и Охотском районах. В 2022 году на волне спада остроты коронавирусной инфекции уро-

вень смертности в Хабаровском крае составил 14,0 случаев на 1 000 населения (превышение уровня 2019 года на 5,3 %), в РФ и ДФО – по 13,1 случая (превышение уровня 2019 года – соответственно на 6,5 % и 7,4 %) [2, 5].

Ранее анализ смертности населения в Российской Федерации, ДФО и Хабаровском крае в целом и по основным причинам смертности: болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования и внешние причины в доковидный период 2009–2020 гг. освещался в работах С.Н. Киселева, О.В. Лемещенко, В.А. Ореховского и др. [7, 8].

Проведенное авторами исследование подтвердило значимый вклад в структуру смертности населения указанных основных причин и позволило оценить динамическое изменение данных показателей за последнее десятилетие. Сделан вывод о том, что приоритеты социально-демографической политики, направленные на снижение смертности от внешних причин, должны формироваться в зависимости от ее региональных особенностей.

Целью настоящего исследования явился анализ структуры смертности в Хабаровском крае за 2019–2022 гг. в сравнении с Российской Федерацией и Дальневосточным федеральным округом.

Материалы и методы

В работе использован метод сравнительного анализа. Источником информации стали публикации в отечественных научных журналах по заявленной теме, данные, полученные с официальных сайтов Управления Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации, а также по Хабаровскому

краю, Магаданской области, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу, а также сборники статистических материалов, изданных медицинским информационно-аналитическим центром Минздрава Хабаровского края за 2019–2022 гг.

Результаты и обсуждение

В таблице 1 представлена динамика общей смертности населения по субъектам Хабаровского края за 2019–2022 гг.

Из таблицы следует, что в базовом 2019 году в Хабаровском крае показатель общей смертности составил 1 331,1 случая на 100 тыс. населения. Это существенно выше, чем по РФ и ДФО – соответственно 1 225,2 и 1 220,3 на 100 тыс. населения [9]. Ниже краевого уровня отмечались показатели в г. Хабаровске, Комсомольском и Хабаровском районах. В остальных случаях показатели превышали среднее краевой уровень от минимального показателя в Охотском районе – 2,2 % до максимального показателя – в Николаевском районе – 59,7 %.

В ковидном 2021 году показатели смертности значительно выросли, в среднем по краю – на 26,4 %. Для сравнения в РФ – на 36,35, в ДФО – на 27,1 %. Выше среднее краевое отмечался прирост показателя в гг. Хабаровске, Комсомольске-на-А, Николаевском, Охотском, Ульчском, Хабаровском районе и муниципальном районе им. им. П. Осипенко.

В постковидном 2022 году показатели смертности по краю снизились, однако по-прежнему превышали аналогичные показатели по РФ и ДФО –

соответственно на 7,1 и 6,9 %. В 75 % субъектов Хабаровского края показатели смертности не достигли уровня 2019 года, а в 70 % – превысили среднекраевой уровень.

В таблице 2 представлена динамика показателей смертности по наиболее часто встречающимся причинам смерти в Хабаровском крае за 2019–2022 гг.

Из таблицы следует, что прирост смертности в крае в 2020–2021 гг. обусловлен коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19 (+226,3 %), и поражением органов дыхания (+76,12 %). Показатели смертности от болезней системы кровообращения, новообразований, травм и отравлений практически не изменились. Обращает внимание, что в 2022 году показатели смертности от болезней системы кровообращения существенно уменьшились по сравнению с предшествующим периодом, что может быть обусловлено снижением объемов диспансеризации и профилактических осмотров в период коронавирусной инфекции. Кроме того, в 2022 году произошло значительное снижение смертности от коронавирусной инфекции в сравнении с 2020 годом (-20,03 %) и, наоборот, выросла смертность от болезней органов дыхания (+38,59 %).



Анализ смертности по субъектам Хабаровского края показал, что в «доковидном» 2019 году смертность от БСК колебалась от минимального показателя в Хабаровском районе (479,1 случая на 100 тыс. нас.) до максимального – в Амурском районе (923,1 случая). Выше среднекраевого уровня (646,4 случая) показатели были в 5 из 19 (26,3 %) субъектов (г. Комсомольске-на-А, Амурском, Николаевском, Вяземском и муниципальном районе им. Лазо). Обращает внимание, что в Амурском и Николаевском районах показатель смертности в 1,4 раза превышал среднее краевой.

Таблица 1 – Динамика общей смертности населения по субъектам Хабаровского края за 2019–2022 гг. (на 100 000 населения)

Субъекты Хабаровского края	2019	2020	2021	+/-2021 к 2019 гг. (в %)	2022	+/-2022 к 2019 гг. (в %)
Хабаровский край	1 331,1	1 562,8	1 681,9	26,4	1 402,3	5,3
г. Хабаровск	1 215,6	1 446,3	1 558,0	28,2	1 237,3	1,8
г. Комсомольск-на-А	1 404,2	1 700,1	1 831,6	30,4	1 542,0	9,8
Амурский м. район	1 753,6	1 974,0	2 041,5	16,4	1 710,9	-2,4
Аяно-Майский м. район	1 539,3	1 440,0	1 532,8	-0,4	1 160,9	-24,6
Бикинский м. район	1 388,8	1 527,2	1 578,4	13,7	1 445,8	4,1
Ванинский м. район	1 400,6	1 660,5	1 655,2	18,2	1 488,1	6,2
Верхнебуреинский м. район	1 506,4	1 681,5	1 746,6	15,9	1 453,2	-3,5
Вяземский м. район	1 579,7	1 757,3	1 944,7	23,1	1 765,4	11,8
Комсомольский м. район	1 026,6	1 103,4	1 171,8	14,1	1 245,4	21,3
Муниципальный район им. Лазо	1 787,8	1 976,0	2 245,1	25,6	1 988,2	11,2
Нанайский м. район	1 526,4	1 634,0	1 812,8	18,8	1 766,7	15,7
Николаевский м. район	2 125,4	2 339,1	2 803,7	31,9	2 125,6	0,0
Охотский м. район	1 360,9	1 933,5	1 976,1	45,2	1 564,0	14,9
Муниципальный район им. П. Осипенко	1 562,5	1 795,8	2 073,8	32,7	1 709,4	9,4
Советско-Гаванский м. район	1 532,4	1 813,7	1 819,0	18,7	1 608,6	5,0
Солнечный м. район	1 428,9	1 709,1	1 804,3	26,3	1 576,5	10,3
Тугуро-Чумиканский м. район	1 577,6	1 219,5	1 573,6	-0,3	1 240,6	-21,4
Ульчский м. район	1 804,1	1 952,9	2 370,2	31,4	1 875,1	3,9
Хабаровский м. район	925,5	1 114,7	1 204,0	30,1	1 120,7	21,1

Таблица 2 – Динамика показателей смертности по наиболее часто встречающимся причинам смерти в Хабаровском крае за 2019–2022 гг. (на 100 000 населения)

Причины смертности в соответствии с МКБ-10	2019	2020	2021	+/-2021 к 2019 гг. (в %)	2022	+/-2022 к 2019 гг. (в %)
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	646,4	684,0	649,4	+0,46	615,6	-4,76
Новообразования (C00-D48)	202,5	200,9	200,7	-0,89	198,1	-2,17
Травмы и отравления (S00-T98)	139,5	134,1	141,6	+1,51	139,4	-0,07
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (U07.1, U07.2)	-	133,8	302,8	+226,3*	107,0	-20,03**
Болезни органов дыхания (J00-J99)	46,9	91,9	82,6	+76,12	65,0	+38,59
Болезни органов пищеварения (K00-K93)	88,4	90,8	91,7	+3,73	87,9	-0,57
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (R00-R99)	68,6	89,2	70,2	+2,33	42,1	-38,63
Другие	138,8	138,1	142,9	+2,95	147,2	+6,05
Итого	1331,1	1562,8	1681,9	26,4	1402,3	5,3

Примечание. * – рассчитан прирост 2021 г. к 2020 г. в связи с отсутствием случаев смерти от коронавирусной инфекции в 2019 г.; ** – рассчитан прирост 2022 г. к 2020 г. в связи с отсутствием случаев смерти от коронавирусной инфекции в 2019 г.

Показатель смертности от новообразований колебался от минимального показателя в Верхнебуреинском районе (141,9 случая на 100 тыс. нас.) до максимального – в Ванинском районе (267,9 случая). Выше среднекраевого уровня (202,5 случая) показатели были в 8 из 19 (42,1 %) субъектов (г. Хабаровск, Амурском, Николаевском, Нанайском, Советско-Гаванском, Солнечном, Ульчском и муниципальном районе им. Лазо).

Показатель смертности от травм и отравлений колебался от минимального показателя в Хабаровском районе (97,8 случая на 100 тыс. нас.) до максимального – в муниципальном районе им. П. Осипенко (396,5 случая). Выше среднекраевого уровня (139,5 случая) показатели были в 15 из 19 (78,9 %) субъектов (Амурском, Аяно-Майском, Бикинском, Ванинском, Верхнебуреинском, Вяземском, Николаевском, Нанайском, Советско-Гаванском, Солнечном, Ульчском, Тугуро-Чумиканском, Охотском, муниципальном районе им. Лазо и муниципальном районе им. П. Осипенко).

Показатель смертности от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в 2020 году в г. Хабаровске составил 180,3 случая на 100 тыс. нас., что на 34,8 % превысило среднекраевой показатель (133,8 случая).



В остальных субъектах края показатели смертности от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, оказались ниже среднекраевого уровня.

В разгар пандемии COVID-19 в 2021 году смертность от БСК колебалась от минимального показателя в Тугуро-Чумиканском районе (304,6 на 100 тыс. населения) до максимального показателя в Николаевском районе (1048,4). Выше среднекраевого уровня (603,7 случая) показатели были в 9 из 19 (47,4 %) субъектов (г. Комсомольск-на/А, Амурском, Ванинском, Верхнебуреинском, Вяземском, Николаевском, Солнечном, Охотском, муниципальном районе им. Лазо).

В 2021 году отмечалось увеличение количества субъектов края и по росту смертности от новообразований, травм и отравлений, а также от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19.

Так, в 2021 году показатель смертности от новообразований колебался от минимального показателя в Вяземском районе (102,1 случая на 100 тыс. нас.) до максимального – в Николаевском районе (321,3 случая). Выше среднекраевого уровня (200,7 случая) показатели были в 11 из 19 (57,9 %) субъектов (г. Комсомольск-на/А, Амурском, Аяно-Майском, Ванинском, Николаевском, Нанайском, им. П. Осипенко, Советско-Гаванском, Тугуро-Чумиканском, Ульском и муниципальном районе им. Лазо).

Показатель смертности от травм и отравлений в 2021 году колебался от минимального показателя в Хабаровском районе (108,1 случая на 100 тыс. нас.) до максимального – в Тугуро-Чумиканском районе (659,9 случая). Выше среднекраевого уровня (141,6 случая) показатели были в 16 из 19 (84,2 %) субъектов (Амурском, Аяно-Майском, Бикинском, Ванинском, Верхнебуреинском, Вяземском, Комсомольском, Николаевском, Нанайском, Советско-Гаванском, Солнечном, Ульском, Тугуро-Чумиканском, Охотском, муниципальном районе им. Лазо и муниципальном районе им. П. Осипенко).

Показатель смертности от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в 2021 году вырос в сравнении с 2020 годом в 2,3 раза и составил 302,8 случаев на 100 тыс. нас. Во всех остальных субъектах показатель также существенно вырос. Однако только в 4 субъектах из 19 (21,1 %) показатель превысил среднекраевой (г. Хабаровск, Ванинский, Николаевский районы и муниципальный район им. Лазо). Самый высокий показатель зарегистрировался в Николаевском районе – 534,2 случая на 100 тыс. нас., что оказалось в 1,8 раза выше, чем в среднем по краю.

Таким образом, в период пандемии в 2021 году произошло существенное увеличение количества субъектов Хабаровского края, в которых произошёл рост смертности от БСК и новообразований в сравнении с 2019 годом. Ситуация практически не изменилась по показателю смертности от травм и отравлений. Здесь следует отметить, что практически во всех сельских муниципальных образованиях края показатель смертности от травм и отравлений превышал

среднекраевой уровень. В разгар пандемии в 2021 году смертность от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, только за 1 год выросла более чем в 2 раза. Рост смертности произошел во всех муниципальных образованиях, однако только в 4 субъектах показатель превысил среднекраевой уровень. Здесь наиболее неблагоприятным был Николаевский район.

Постковидный 2022 год характеризовался тенденцией к стабилизации со смертностью в крае по сравнению с 2021 годом. В целом по краю произошло снижение общей смертности с 1 681,9 случаев на 100 тыс. нас. до 1 402,3 случаев (-16,6 %); см. табл. 1. Снижение показателя произошло в 18 из 19 (94,7 %) муниципальных образованиях. Наиболее выраженное снижение показателя смертности (более 20 %) отмечалось в г. Хабаровске, Аяно-Майском, Николаевском, Охотском, Тугуро-Чумиканском и Ульском районах. Показатель смертности вырос только в Комсомольском районе – на 6,3 %.

Среди наиболее часто встречающихся причин смерти самое выраженное снижение показателя произошло при коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 – в 2,8 раза (табл. 2). На 40 % снизилась смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы исследования, на 21,3 % – от болезней органов дыхания. В остальных случаях произошло менее выраженное снижение смертности с колебаниями от 1,3 % при новообразованиях до 5,2 % – при болезнях системы кровообращения.

В таблице 3 представлена динамика структуры смертности по наиболее часто встречающимся причинам смерти в Хабаровском крае за 2019–2022 гг.

Таблица 3 – Динамика структуры смертности по наиболее часто встречающимся причинам смерти в Хабаровском крае за 2019–2022 гг. (в %)

Причины смертности в соответствии с МКБ-10	2019	2020	2021	2022
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	48,56	43,77	38,61	43,90
Новообразования (C00-D48)	15,21	12,86	11,93	14,13
Травмы и отравления (S00-T98)	10,48	8,58	8,42	9,94
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19 (U07.1, U07.2)	-	8,66	18,01	7,63
Болезни органов дыхания (J00-J99)	3,53	5,9	4,9	4,6
Болезни органов пищеварения (K00-K93)	6,64	5,8	5,5	6,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (R00-R99)	5,16	5,7	4,2	3,0
Другие	10,42	8,73	8,43	10,5
Итого	100	100	100	100

Из таблицы следует, что в структуре смертности среди наиболее часто встречающихся причин смерти в Хабаровском крае наибольший удельный вес занимают болезни системы кровообращения. Обращает на себя внимание, что в период пандемии коронавирусной инфекции (2020–2021 гг.) удельный вес причин смерти от болезней системы кровообращения,



новообразований, травм и отравлений снизился. При этом доля смертности от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в 2021 году вышла на второе место – 18,01 %. В 2022 году показатели смертности

от основных причин стали возвращаться к показателям 2019 года. Обращает также на себя внимание, что в 2022 году показатель смертности от болезней органов дыхания не вернулся к уровню 2019 года.

Выводы

1. Высокий уровень смертности по-прежнему остается актуальной проблемы здравоохранения Хабаровского края. Показатели смертности по краю в течение 2019–2022 гг. значительно превышали таковые показатели по РФ и ДФО. В структуре смертности среди наиболее часто встречающихся причин смерти в Хабаровском крае наибольший удельный вес занимают болезни системы кровообращения. В постковидном 2022 году показатели смертности по краю по-прежнему превышали аналогичные показатели по РФ и ДФО. В 75 % субъектов Хабаровского края показатели смертности не достигли уровня 2019 года, а в 70 % – превысили среднекраевой уровень.

2. Прирост смертности в крае в 2020–2021 гг. обусловлен коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19 (+226,3 %), и поражением органов дыхания (+76,12 %). При этом доля смертности от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в 2021 году вышла на второе место (18,01%) после болезней системы кровообращения. Рост смертности произошел во всех муниципальных образованиях, однако только в 4 субъектах показатель превысил среднекраевой уровень. Здесь наиболее неблагоприятным был Николаевский район. Показатели смертности от болезней системы кровообращения, новообразований, травм и отравлений в указанный период практически не изменились. Во всех сельских муниципальных образованиях края показатель смертности от травм и отравлений превышал среднекраевой уровень.

3. Постковидный 2022 год характеризовался тенденцией к стабилизации со смертностью в крае по сравнению с 2021 годом. В целом по краю произошло снижение общей смертности на 16,6 %. Снижение

показателя произошло в 18 из 19 муниципальных образований. Наиболее выраженное снижение показателя смертности (более 20 %) отмечалось в г. Хабаровске, Аяно-Майском, Николаевском, Охотском, Тугуро-Чумиканском и Ульчском районах. Показатель смертности вырос только в Комсомольском районе – на 6,3 %.

4. В 2022 году в сравнении с 2021 годом среди наиболее часто встречающихся причин смерти самое выраженное снижение показателя произошло при коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, – в 2,8 раза. На 40 % снизилась смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы исследования, на 21,3 % – от болезней органов дыхания. В остальных случаях произошло менее выраженное снижение смертности с колебаниями от 1,3 % при новообразованиях до 5,2 % – при болезнях системы кровообращения.

5. В 2022 году в сравнении с 2020 годом произошло значительное снижение смертности от коронавирусной инфекции (-20,03 %) и, наоборот, выросла смертность от болезней органов дыхания (+38,59 %).

6. Таким образом, в постковидный период для здравоохранения Хабаровского края по-прежнему остается актуальной проблема смертности от болезней системы кровообращения, новообразований, травм и отравлений. Следует обратить внимание на высокий показатель смертности населения от болезней органов дыхания, который в 2022 году почти на 40 % превысил аналогичный показатель 2019 года, а также на тот факт, что во всех сельских муниципальных образованиях края показатель смертности от травм и отравлений превышает среднекраевой уровень.

Список источников

1. Численность и состав населения по муниципальным образованиям на начало 2023 года (с учётом итогов ВПН-2020) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: 27.rosstat.gov.ru (дата обращения 21.05.2023).
2. Естественное движение населения в разрезе субъектов Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/edn07_2021.htm. (дата обращения 16.03.2023).
3. Хабаровский край [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.nbcrs.org/regions/khabarovskiy-kray/general-information/?ysclid=lgd3kg0d2p427706297> (дата обращения 12.04.23).
4. Вестник Хабаровского государственного университета экономики и права. – 2018. – № 1 (03). – С. 8-16.
5. Рождаемость, смертность и естественный прирост населения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: 27.rosstat.gov.ru (дата обращения 21.05.2023).
6. Найден С.Н. Динамика смертности и продолжительности населения регионов Дальнего Востока: 2013–2021 гг. Регионалистика. – 2022. – Т. 9. – № 3. – С. 38-53.
7. Ореховский В.А., Лемещенко О.В., Киселев С.Н. Особенности смертности населения от основных причин в 2009–2018 гг. в Российской Федерации, Дальнем Востоке, в Хабаровском крае // Дальневосточный медицинский журнал. – 2020. – № 4. – С. 36-41.
8. Киселев С.Н., Лебедев А.А., Ореховский В.А. Смертность населения Дальневосточного федерального округа от внешних причин в 2010–2020 гг.: сравнительный анализ // Дальневосточный медицинский журнал. – 2023. – № 1. – С. 53-60.



9. Смертность по классам и причинам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://statprivat.ru/demo2020?r=4> (дата обращения 17.04.2023).

References

1. Population size and composition in municipalities as of early 2023 (taking into account the results of the NPC-2020) [Electronic resource]. – Mode of access: 27.rosstat.gov.ru (Date of access: 05/21/2023).
2. Natural movement of the population in the context of the constituent entities of the Russian Federation [Electronic resource]. – Mode of access: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/edn07_2021.htm. (Date of access: 03/16/2023).
3. Khabarovsk Territory [Electronic resource]. – Mode of access: <https://www.nbcrs.org/regions/khabarovskiy-kray/general-information/?ysclid=lgd3kg0d2p427706297> (Date of access: 04/12/23).
4. Bulletin of Khabarovsk State University of Economics and Law. – 2018. – № 1 (03). – P. 8-16.
5. Fertility, mortality and natural population growth [Electronic resource]. – Access mode: 27.rosstat.gov.ru (Date of access: 05/21/2023).
6. Naiden S.N. Dynamics of mortality and life expectancy of the population of the regions of the Far East: 2013-2021 // Regionalistics. – 2022. – Vol. 9, № 3. – P. 38-53.
7. Orekhovsky V.A., Lemeschenko O.V., Kiselev S.N. Features of population mortality from main causes in 2009-2018 in the Russian Federation, the Far East, in the Khabarovsk Territory // Far Eastern Medical Journal. – 2020. – № 4. – P. 36-41.
8. Kiselev S.N., Lebedev A.A., Orekhovsky V.A. Mortality of the population of the Far Eastern Federal District from external causes in 2010–2020: comparative analysis // Far Eastern Medical Journal. – 2023. – № 1. – P. 53-60.
9. Mortality by class and cause [Electronic resource]. – Mode of access: <https://statprivat.ru/demo2020?r=4> (Date of access: 04/17/2023).

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья принята к публикации 11.10.2023.

The article was accepted for publication 11.10.2023.

