doi <https://doi.org/10.17059/udf-2021-2-6>
УДК 314.114, 314.116, 314.15, 331.5

Зорин Д. П.

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА РОССИИ КАК ФАКТОР ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ МАКРОРЕГИОНА¹

Аннотация. *Основной идеей исследования является оценка существующих тенденций развития здравоохранения и медицины на Дальнем Востоке России. Условия жизни населения и его благополучие оказывают серьезное влияние на демографическую ситуацию в отдельно взятых странах и регионах мира. Данное суждение актуально как для России в целом, так и для ее регионов. Так, текущая демографическая ситуация в большинстве субъектов РФ показывает негативные тенденции, выраженными являются процессы старения населения. Наибольшие опасения вызывает Дальневосточный федеральный округ, где миграционный отток сохраняется в течение всего постсоветского периода, проблемными аспектами развития территорий остаются вопросы здравоохранения и развития инфраструктуры. Целью исследования являются выявление сильных и слабых сторон развития медицины и здравоохранения на Дальнем Востоке, а также оценка их влияния на демографическую безопасность макрорегиона. При написании данной работы были использованы эмпирические и теоретические методы исследования, а также проведен анализ полученных результатов путем статистической обработки. В заключение сформулированы основные выводы, выделены наиболее серьезные проблемы развития транспортной и социальной инфраструктуры макрорегиона, предложены пути решения накопившихся проблем.*

Ключевые слова: здравоохранение, медицина, естественная убыль населения, демографическая безопасность, человеческий капитал, социально-экономическое развитие, Дальневосточный федеральный округ

Здоровье населения и медицина в России и на Дальнем Востоке

Здоровье населения является основной составляющей человеческого потенциала нации, ее ключевой частью совокупности качественных характеристик населения.

Два конкретных фактора имеют особое значение для связи здоровья и смертности. Во-первых, уровень здоровья в России и на российском Дальнем Востоке субъективно хуже, чем во многих других странах [7, с. 1355–1366]. Во-вторых, многим смертям не предшествуют длительные болезни или даже постепенное ухудшение здоровья [8], что вызвано рядом причин — от распространенного потребления алкоголя и несчастных случаев до труднодоступности ряда населенных пунктов и их удаленности от крупных медицинских учреждений.

Данный факт также оказывает пагубное воздействие на демографическую обстановку ряда регионов Дальнего Востока России. Старение

¹ © Зорин Д. П. Текст. 2021.

Рис. Динамика смертности населения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. чел. в 2005–2019 гг. (источник: построено по данным сборника «Регионы России. Социально-экономические показатели 2020» (<https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/13204>))

населения, эмиграция, удаленность регионов — ряд факторов, усугубляющих и замедляющих развитие здравоохранения в макрорегионе.

Предоставление больничных услуг и их использование населением зеркально отражают обстановку с организацией здравоохранения в России и ее макрорегионах. И на сегодняшний день ситуация неутешительна. При неизменной внутренней политике касательно здравоохранения ситуация будет только ухудшаться. Особенно заметно снижение доступа медицинских услуг будет на территории Дальнего Востока России.

Смертность трудоспособного населения по России и по Дальнему Востоку снижается. С 2005 г. по 2019 г. она упала примерно в 2 раза [4] (рис.). Общее развитие медицины и здравоохранения способствовало небольшому снижению смертности. Однако несмотря на это во все вышеуказанные годы Дальний Восток занимал лидирующую позицию по смертности трудоспособного населения. Основными причинами можно назвать сложные условия быта, такие как климат, уровень развития транспортной, социальной, экономической инфраструктуры.

Таким образом, вопрос о количестве и качестве медицинских учреждений стоит особо остро, так как численность больниц и медицинского персонала снижается с каждым годом.

Общая динамика численности врачей на 10 тыс. населения с 2017 г. по 2019 г. по России следующая: 47,5 и 48,7 соответственно [5] (табл.).

Таблица

**Ресурсы организаций здравоохранения по федеральным округам России
в 2017–2019 гг.**

Показатель	Год	Значение показателя по федеральным округам								
		СЗФО	ДФО	ЦФО	СФО	РФ	ПФО	УФО	ЮФО	СКФО
Численность врачей на 10 000 чел. населения	2019	59,8	53,9	49,6	48,8	48,7	46,7	46	43,3	42,9
	2018	58,7	53,3	47,7	48,9	47,9	46,3	45,6	43,6	42,7
	2017	58,1	55,1	46,8	48,7	47,5	46,1	45	43,2	42
Численность больничных коек на 10 000 чел. населения	2019	81,4	95,7	76,6	88,9	80	78,9	78	78,5	71,3
	2018	81,8	97,5	73,8	90,1	79,9	80,1	78,3	79	72,4
	2017	82,6	99,6	74,5	91,5	80,5	80,5	78,8	79,9	71,6

Построено и рассчитано на основании Российского статистического ежегодника 2020. Сайт Росстата (https://gks.ru/bgd/regl/b20_13/Main.htm).

Единственным федеральным округом, в котором было зафиксировано снижение доли врачей относительно проживающего в регионе населения, стал Дальний Восток — 55,1 в 2017 г. и 53,9 в 2019 г. При этом по количеству врачей на 10 тыс. населения Дальний Восток уступает лишь Северо-Западному федеральному округу. Но с учетом территориальных особенностей макрорегиона и количества проживающего там населения данный показатель указывает на серьезные проблемы по здравоохранению. Их игнорирование может привести к усилению проблем демографической безопасности, а именно ускорению темпов естественной убыли и миграционному оттоку населения. Практическая значимость демографических прогнозов заключается в том, что на основе научных исследований органам управления даются рекомендации о необходимости принятия мер по стабилизации или улучшению существующей демографической ситуации, учета тенденций воспроизводства населения, внесения коррективов в проведение демографической политики [9, с. 5–23].

Проблема сохранения и роста человеческого капитала в регионах ДФО может быть решена только путем серьезной трансформации государственных подходов к социально-экономической политике [6, с. 44–58].

**Влияние развития здравоохранения на демографическую ситуацию
на Дальнем Востоке России**

Местное население Дальнего Востока России предпочитает уезжать в поисках лучшей жизни в другие регионы страны или за рубеж. При нынешних темпах эмиграции местного населения дисбаланс в расселении будет только увеличиваться. Уже сейчас по плотности населения Дальний Восток занимает последнее место по России — 1,2 чел/км². Особенно сильно данный контраст ощущается в сравнении с соседним Китаем, где в приграничной России провинции Хэйлунцзян плотность населения составляет 8,2 чел/км².

Особенностью Дальнего Востока является низкая плотность населения, обусловленная огромной территорией и слабой заселенностью макрорегиона [3]. Это характеризуется большими расстояниями между населенными пунктами, проблемами в транспортной инфраструктуре (для ряда регионов, таких как Чукотский автономный округ и Камчатский край альтернативы авиасообщения нет вовсе) и высокой стоимостью транспортных услуг. Постепенная депопуляция территорий Дальнего Востока России пагубно сказывается на состоянии всего региона [10, с. 37–45]. Для поддержки малонаселенных районов необходимо применять локальные проекты, повышающие производительность труда, динамику экономического роста, а также упрощение процедуры предоставления медицинских услуг местному населению.

По причине удаленности ряда населенных пунктов на месте оказывается только первичная медицинская помощь. Для специализированного лечения необходимо переправлять пациентов в медицинские учреждения районных центров. Это, в свою очередь, влечет дополнительные транспортные и временные издержки, как для представителей здравоохранения, так и для самого пациента.

Жители Дальневосточного федерального округа указывают на малодоступность медицинской помощи в регионе [1, с. 127–136]. К основным причинам они относят:

- нехватку кадров в медицинских учреждениях;
- низкий уровень обслуживания;
- недостаточное количество и изношенность медицинского оборудования.

К основным показателям развития инфраструктуры здравоохранения в Дальневосточном федеральном округе можно отнести численность, расселение населения, состояние учреждений здравоохранения, транспортное авто- и авиасообщение между труднодоступными территориями и районными центрами [2, с. 76–80]. Ключевыми стратегическими направлениями по развитию здравоохранения Дальнего Востока должны быть:

1. Организация медицинского обслуживания населения небольших по численности и труднодоступных северных поселений, благодаря медицинским бригадам по специально проложенным авиационным маршрутам.

2. Оснащение ЛПУ новым технически развитым оборудованием с целью своевременного и качественного оказания скорой помощи.

3. Развитие первичной медицинской помощи с акцентом на массовое распространение врачей общей практики и укреплениями локальных институтов здравоохранения.

4. Распределение учреждений здравоохранения по видам медицинской помощи.

5. Стимулирование педагогики с целью восстановления и развития школьной медицины, формирование диспансерного контроля лиц предпенсионного и пенсионного возраста.

Здравоохранение, являясь частью экономической системы Дальнего Востока, играет важную роль в решении демографических проблем региона, формировании потенциала постоянно проживающего в регионе населения, требует сегодня особого внимания со стороны руководителей территорий, местных представителей крупного бизнеса и научных работников в направлении институциональных преобразований отрасли.

Список источников

1. Кирик Ю. В. Оценка условий труда работниками здравоохранения государственных медицинских организаций на Дальнем Востоке России // Архивъ внутренней медицины. 2018. № 8(2). С. 127–136. DOI: 10.20514/2226–6704–2018–8–2–127–136.
2. Кораблев В. Н. Приоритеты развития здравоохранения Дальнего Востока России // Дальневосточный медицинский журнал. 2010. С. 76–80.
3. Плотность населения Российской Федерации на 1 января 2019 года // Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gis.gks.ru/StatGis2015/Viewer/?05285969-ec60-e911-8f04-c52edb349072>.
4. Регионы России. Социально-экономические показатели 2020 // Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/13204>.
5. Российский статистический ежегодник 2020 // Федеральная служба государственной статистики. URL: https://gks.ru/bgd/regl/b20_13/Main.htm.
6. Храмова М. Н., Зорин Д. П. Проблемы реализации конкурентных преимуществ российского Дальнего Востока в контексте развития человеческого капитала // Научное обозрение. 2020. № 4. С. 44–58. (1. Экономика и право).
7. Carlson P. Self-perceived health in East and West Europe. Another European health divide // Social Science and Medicine. 1998. № 46. P. 1355–1366.
8. Perlman F, Bobak M. Determinants of self rated health and mortality in Russia — are they the same? // Equity Health. 2008. Vol. 7, iss. 19. <https://doi.org/10.1186/1475-9276-7-19>.
9. Schensnovich V. Demography and Migration Processes in Modern Russia // Russia and the Moslem World. 2020. No. 2 (308). P. 5–23. doi: 10.31249/rmw/2020.02.01.
10. Tyutin D. V. Influence of structural aspects of demography and employment on labor productivity: intraregional analysis // Gosudarstvennaya sluzhba. 2020. No. 6. P. 37–45.

Информация об авторе

Зорин Дмитрий Павлович, Россия, Москва, аспирант, младший научный сотрудник Института демографических исследований ФНИСЦ РАН (119333, Россия, г. Москва, ул. Фотиевой, д. 6, к. 1. E-mail: zorindmy@gmail.com).

Zorin D. P.

Health of The Population of the Russian far East as a Factor in the Demographic Security of the Macro-Region

Abstract. *The study aims to assess the current trends in the development of healthcare and medicine in the Russian Far East. The living conditions of the population and its well-being have a serious impact on the demographic situation in individual countries and regions of the world. This statement is relevant for both Russia as a whole and its constituent entities. Thus, the current demographic situation in most regions of the Russian Federation shows negative trends, and the processes of population ageing are highly pronounced. The greatest concern is caused by the Far Eastern Federal District that is characterised by the migration outflow persisting throughout the post-Soviet period, as well as by healthcare and infrastructure development issues. The research identifies the strengths and weaknesses of the development of medicine and healthcare in the Far East and assesses their impact on the demographic*

security of the macro-region. Empirical and theoretical research methods, along with the analysis of the results obtained by statistical processing, were used. The main conclusions are formulated, the most serious problems of the development of the transport and social infrastructure of the macro-region are described, and ways to solve the accumulated problems are proposed.

Keywords: healthcare, medicine, population decline, demographic security, human capital, socio-economic development, Far Eastern Federal District

Author

Zorin Dmitriy Pavlovich, Russian Federation, Moscow, Research Assistant, Center for Social Demography, Institute for Demographic Research FCTAS RAS (6/1, Fotievoy St., Moscow, 119333, Russian Federation; e-mail: zorindmy@gmail.com).