

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ

АНАЛИЗ

ЗА 2022 ГОД

ХАБАРОВСК 2023

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

Численность населения края на 01.01.2023 г. составила **1 284 090** человек, среди них: городское население – **1 072 186** человек (83,5%), сельское население – **211 904** человека (16,5%). Численность населения в разрезе муниципальных образований представлена на рисунке №1.

Численность на 01.01.2022	1 298 978 ЧЕЛОВЕК
Численность на 01.01.2023	1 284 090 ЧЕЛОВЕК

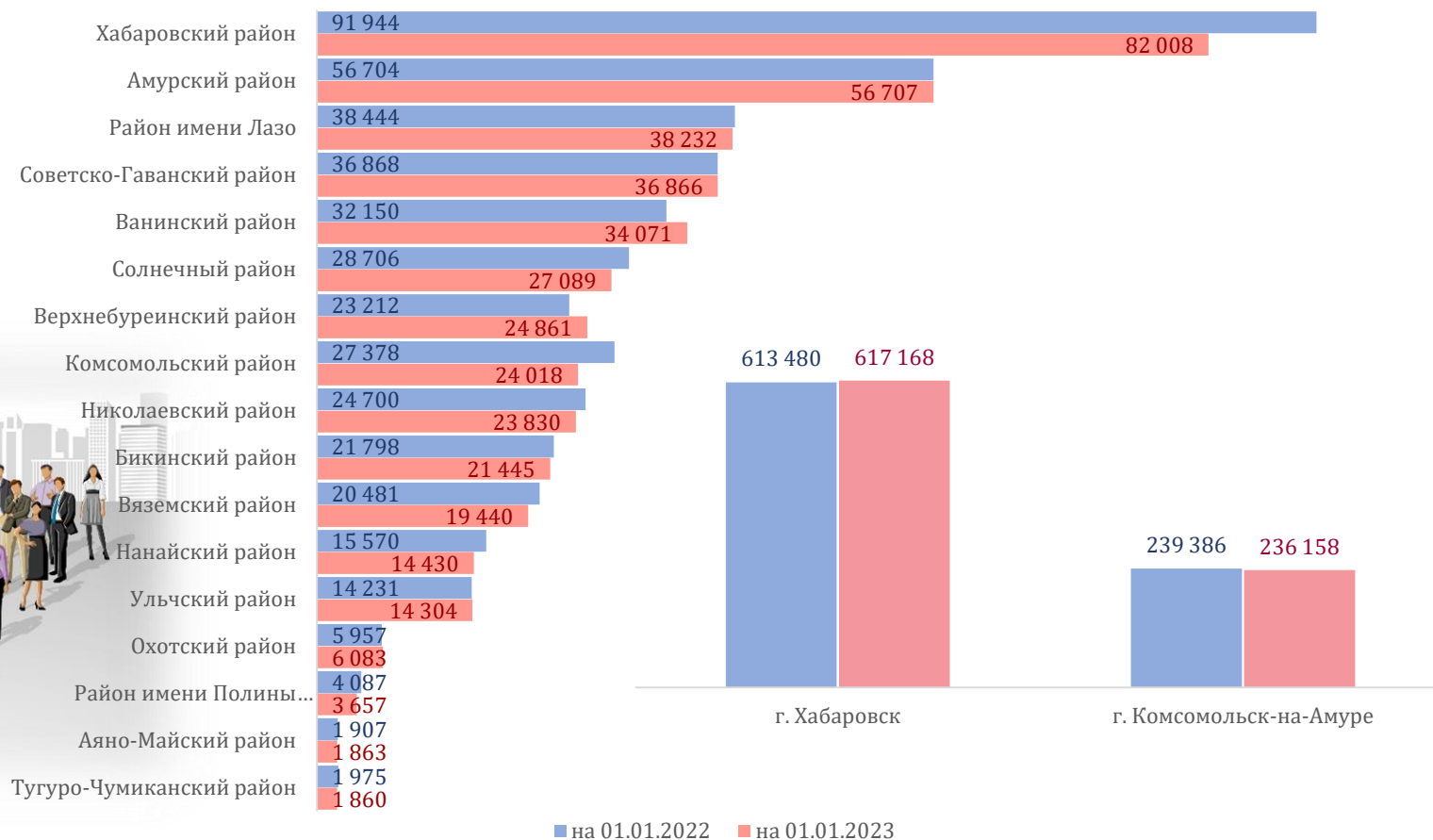
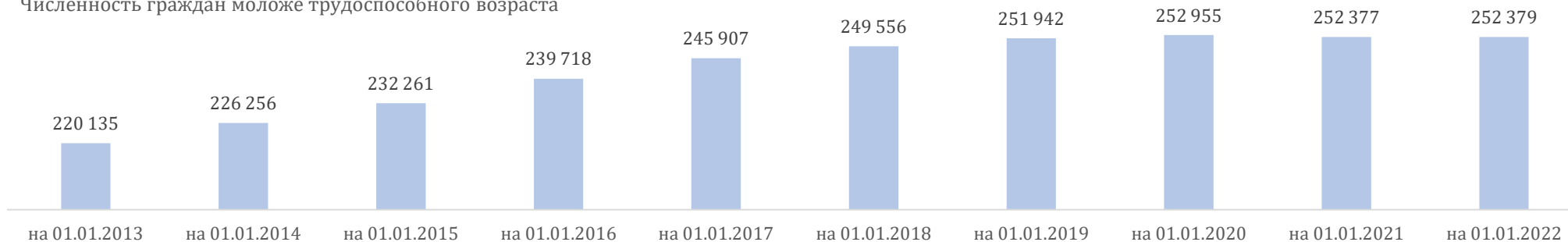


Рисунок №1. Структура численности населения по муниципальным образованиям Хабаровского края (человек)

Численность граждан моложе трудоспособного возраста



Численность граждан трудоспособного возраста



Численность граждан старше трудоспособного возраста

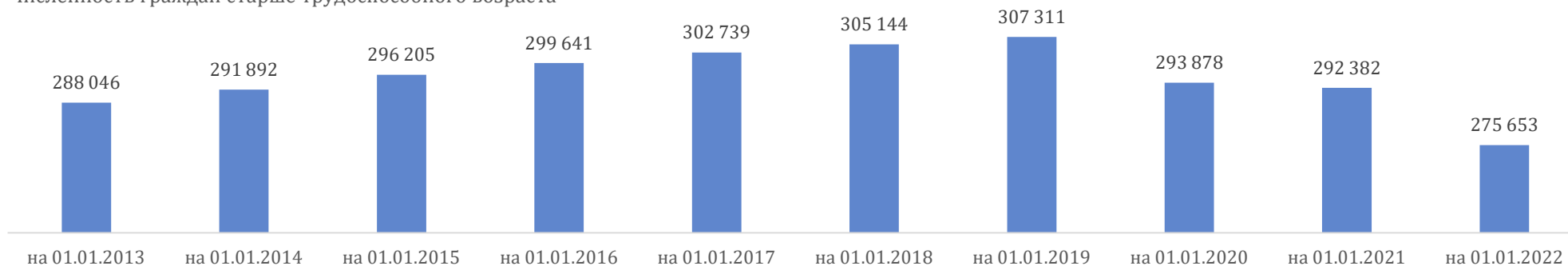


Рисунок №2 Динамика численности населения по возрастному составу (человек)

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ. Трудоспособный возраст

За десять лет с 2013 года численность трудоспособного населения стабильно идет на снижение. Только в 2020 и 2022 годах отслеживается небольшое увеличение этой возрастной категории населения (Рисунок №2). Численность граждан трудоспособного возраста в крае на 01.01.2022 составило 770 946 человек (59,4% от общей численности населения) (Рисунок №3).

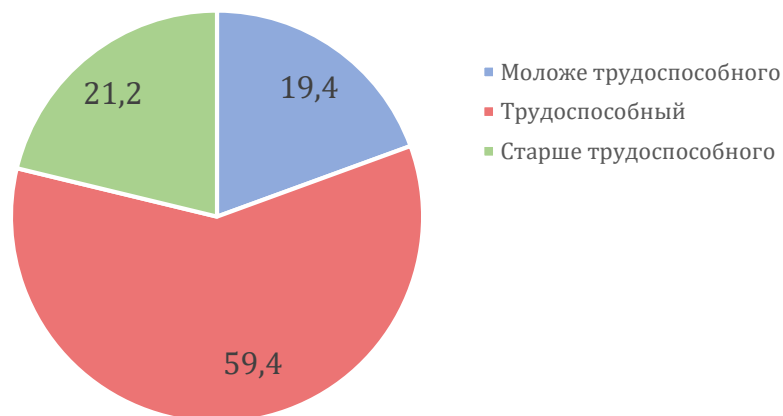


Рисунок №3. Структура численности населения (процент) в 2022 году. Данные Хабаровскстат

Приказом Росстата № 409 от 17.06.2019 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения» определен трудоспособный возраст населения (в 2022 году):

- Мужчины – **16-61 лет**
- Женщины – **16-56 лет**



СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

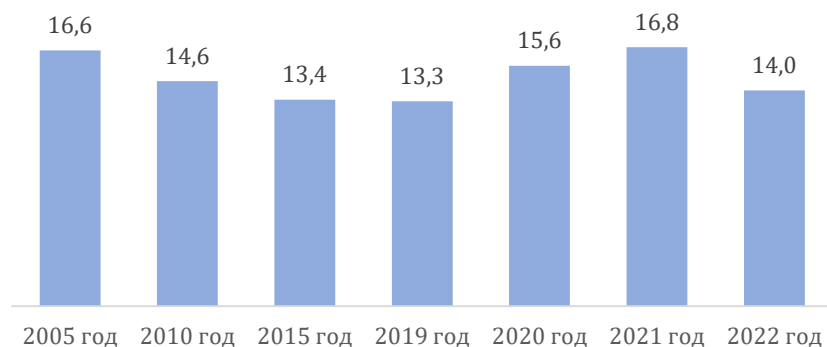


Рисунок №4. Общая смертность населения (на 1 000 человек). Данные статистического сборника КГКУЗ «МИАЦ»

На рисунке №4 показана общая смертность населения. За период с 2019 по 2021 года наблюдается рост смертности, в 2022 году – снижение. Данные за 2022 год предварительные¹.

Смертность населения во всех муниципальных образованиях Хабаровского края снизилась (Рисунок №5) в сравнении с предыдущим годом.

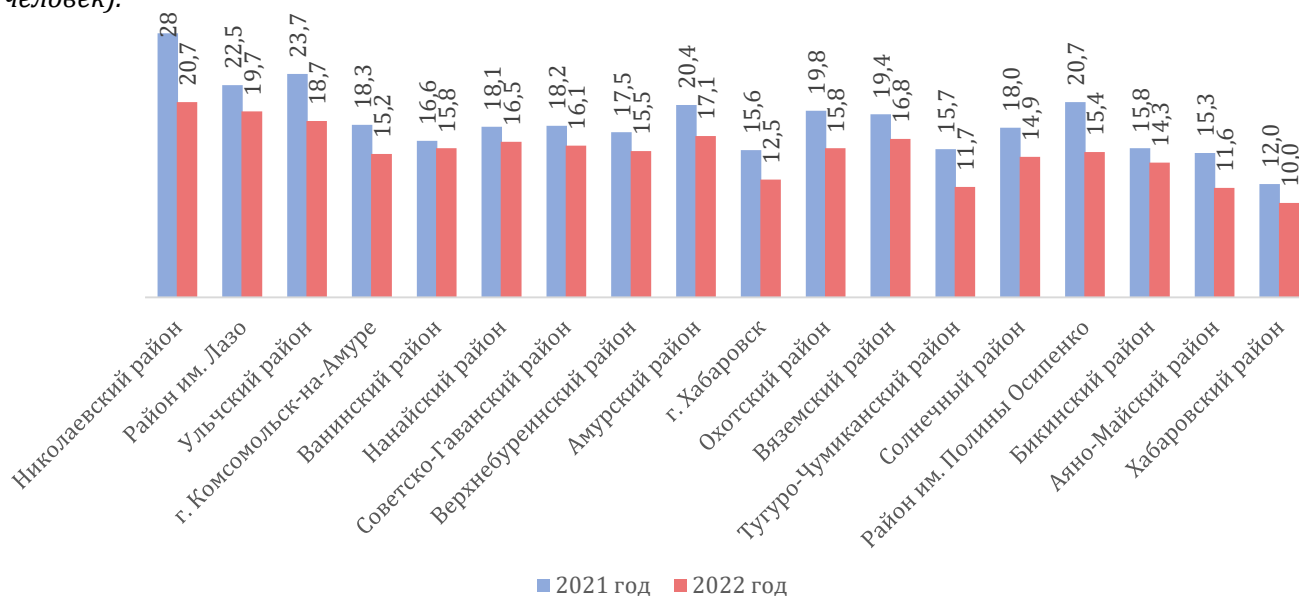


Рисунок №5. Структура общей смертности населения в районах края (на 1 000 человек). Данные КГКУЗ «МИАЦ»

¹ Сборник статистических материалов. Основные показатели здоровья населения Хабаровского края и деятельности учреждений здравоохранения в 2022 году (предварительные). Хабаровск 2023

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ. Трудоспособный возраст

По данным ЕМИСС смертность граждан трудоспособного возраста за период с 2018 года по 2021 год увеличилась в **1,1 раза**. В сравнении с предыдущим годом смертность снизилась (Рисунок №6).

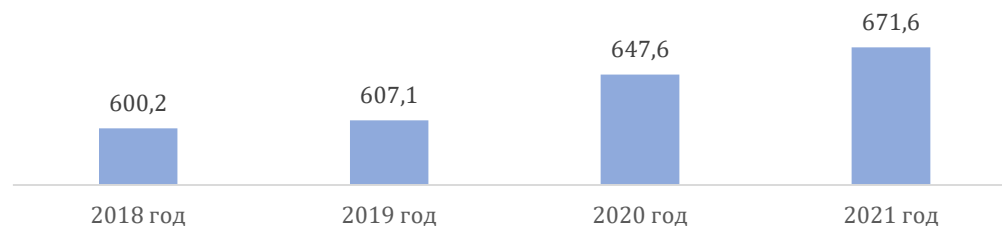
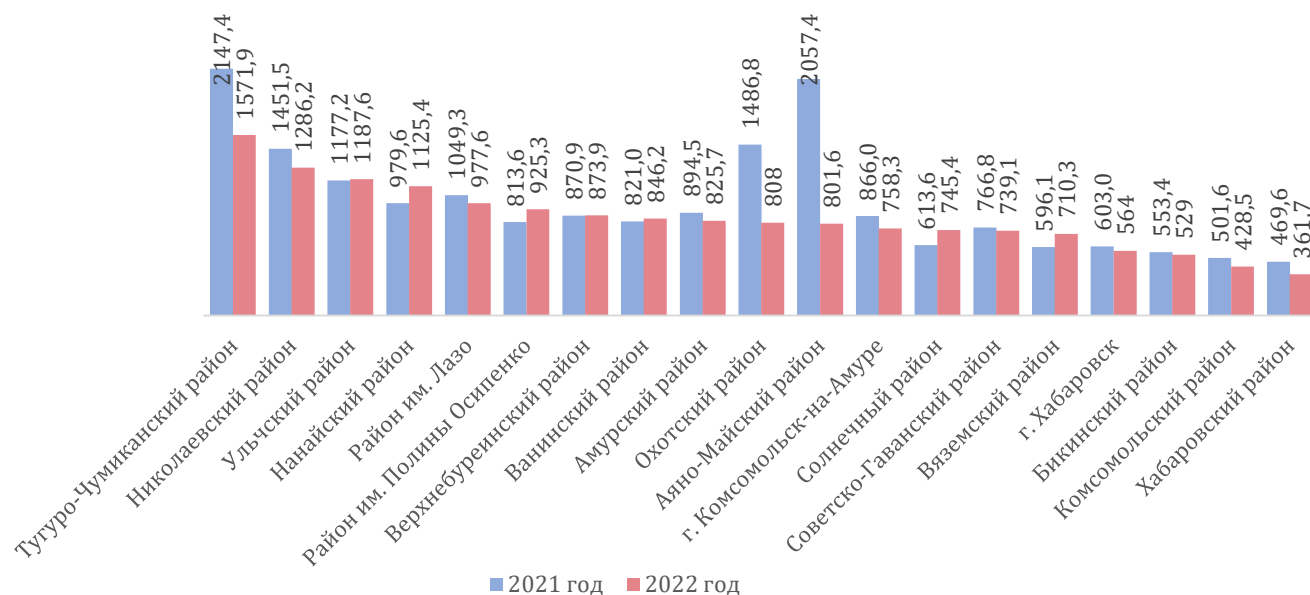


Рисунок №6. Смертность трудоспособного населения в Хабаровском крае (на 100 000 человек) в 2022 году. Данные ЕМИСС

В разрезе муниципальных образований Хабаровского края самая высокая смертность трудоспособного населения в Тугуро-Чумиканском районе, самая низкая в Хабаровском районе (Рисунок №7). В сравнении с предыдущим годом смертность увеличилась в следующих районах:



1. Ульчский район
2. Нанайский район
3. Район имени Полины Осипенко
4. Верхнебуреинский район
5. Ванинский район
6. Солнечный район
7. Вяземский район

Рисунок №7. Смертность трудоспособного населения в районах Хабаровского края (на 100 000 человек). Данные ЕИС «Демография»

Смертность мужчин трудоспособного возраста выше, чем смертность женщин в **3,1 раза**. И ежегодно продолжает расти в обоих случаях. За три года смертность мужчин увеличилась на **8,7%**, женщин – **17,6%** (Рисунок №8).

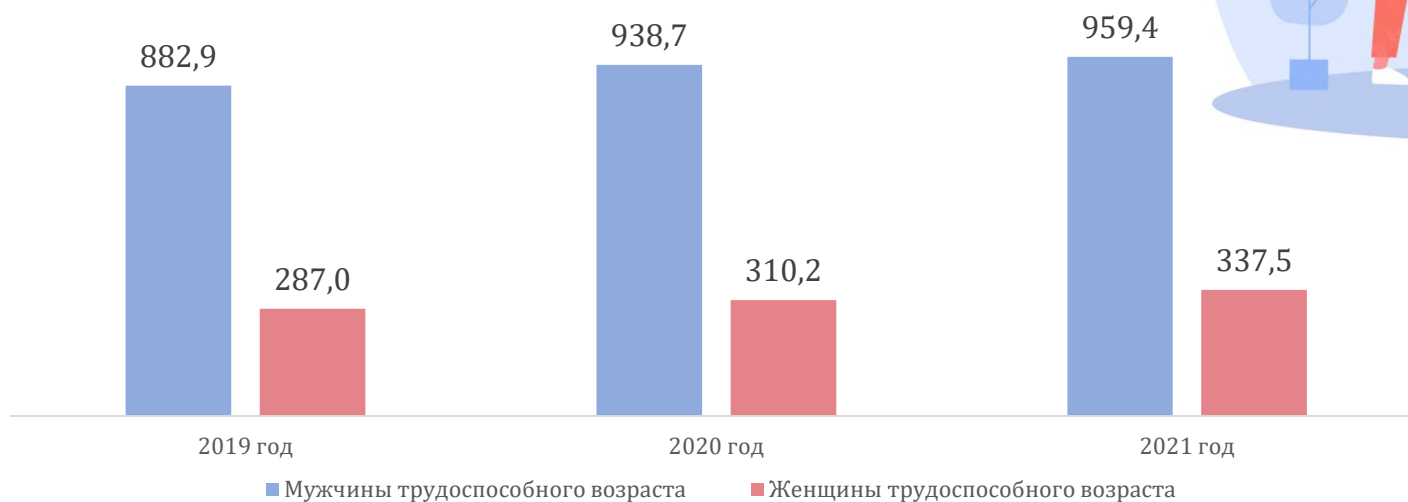


Рисунок №8. Смертность мужчин и женщин трудоспособного возраста в Хабаровском крае (на 100 000 человек). Данные ЕМИСС

Основными причинами смертности трудоспособного населения являются болезни системы кровообращения, внешние причины и новообразования (Рисунок №9).

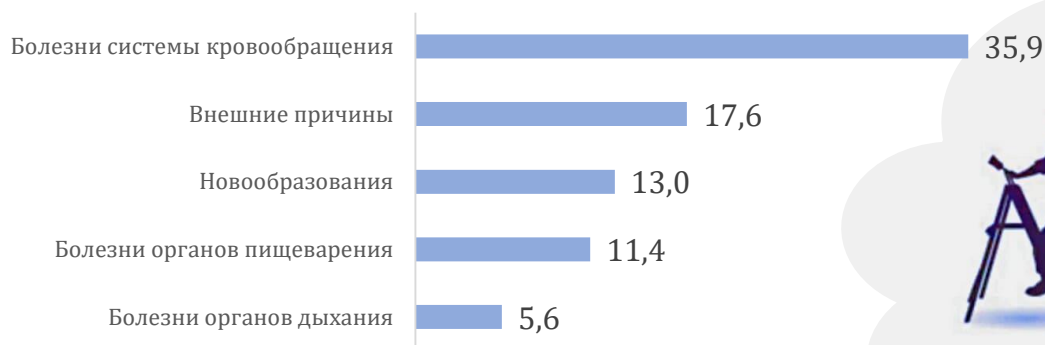


Рисунок №9. Причины смерти граждан трудоспособного возраста в Хабаровском крае (%). Данные ЕИС «Демография»

Основными причинами смертности мужчин трудоспособного возраста являются: болезни системы кровообращения, внешние причины и новообразования. Основными причинами смертности женщин трудоспособного возраста являются: болезни системы кровообращения, новообразования и болезни органов пищеварения (Рисунок №10).

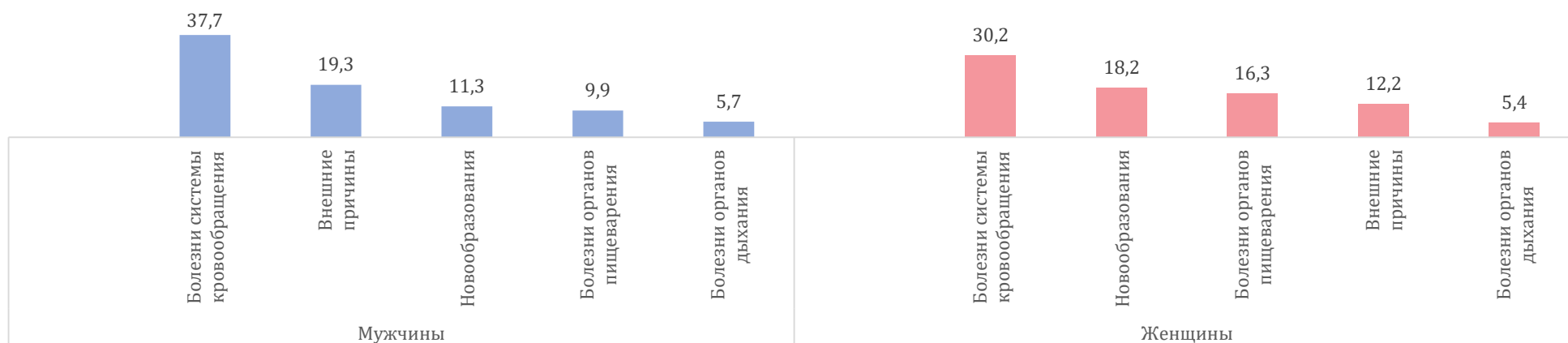


Рисунок №10. Структура причин смертности граждан трудоспособного возраста в Хабаровском крае (%) в 2022 году. Данные ЕИС «Демография»

По данным ЕИС «Демография» смертность трудоспособного населения составляет **27,4%** от общей смертности (женщины – 23,5%, мужчины – 76,5%) среди них:

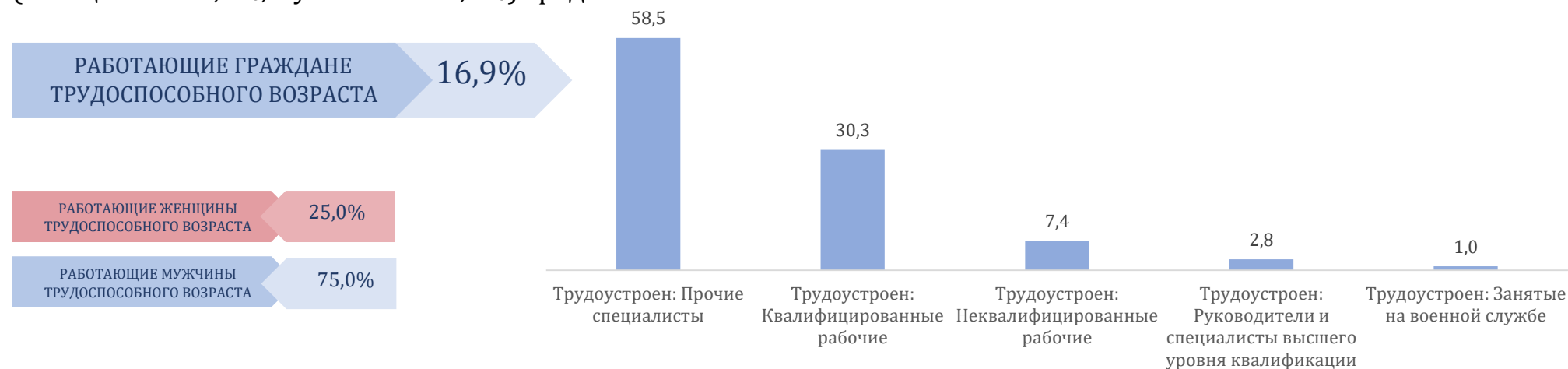


Рисунок №11. Структура смертности работающих граждан трудоспособного возраста в Хабаровском крае (%) в 2022 году. Данные ЕИС «Демография»

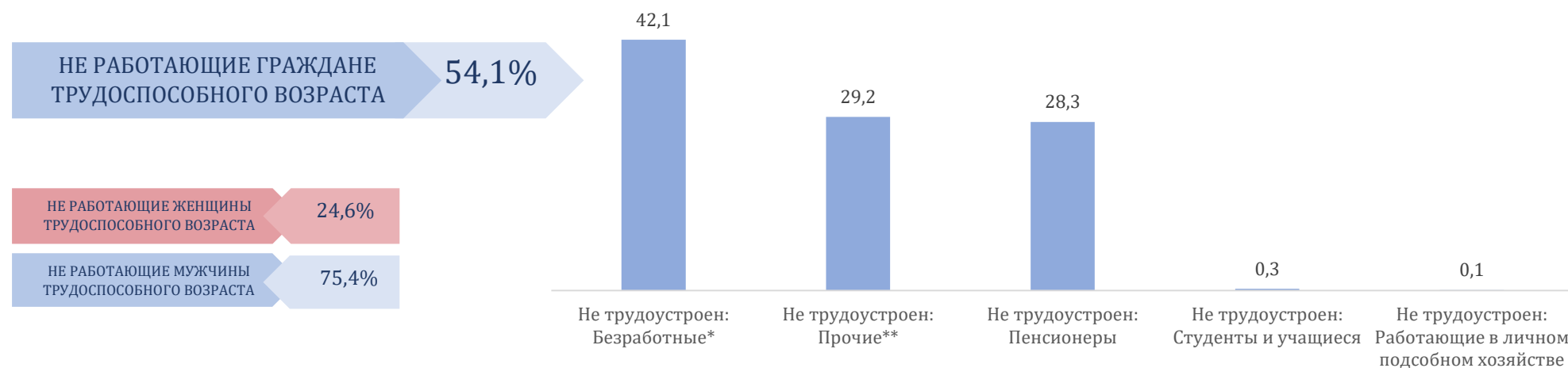


Рисунок №12. Структура смертности неработающих граждан трудоспособного возраста в Хабаровском крае (%) в 2022 году. Данные ЕИС «Демография»

*Не трудоустроен: Безработные – состоящие на учете в Центре занятости населения

**Не трудоустроен: Прочие – не состоящие на учете в Центре занятости населения



Таблица №1. Точки продажи алкоголя (численность трудоспособного населения)

№ п/п	Муниципальное образование	Численность трудоспособного населения	Число торговых точек по продаже алкогольной продукции			Расчетное число торговых точек, реализующих алкогольную продукцию (на 1000 трудоспособного населения)		
		на 01.01.2021	Имеющих лицензию (все виды)	Не требующих лицензию (пиво)	Всего	Имеющих лицензию (все виды)	Не требующих лицензию (пиво)	Всего
1	г. Хабаровск	369433	1021	1240	2261	2,764	3,356	6,120
2	г. Комсомольск-на-Амуре	137164	361	623	984	2,632	4,542	7,174
3	Амурский район	30118	116	140	256	3,852	4,648	8,500
4	Аяно-Майский район	960	9	11	20	9,375	11,458	20,833
5	Бикинский район	12865	37	80	117	2,876	6,218	9,094
6	Ванинский район	18450	86	94	180	4,661	5,095	9,756
7	Верхнебуреинский район	13181	73	92	165	5,538	6,980	12,518
8	Вяземский район	10631	32	60	92	3,010	5,644	8,654
9	Комсомольский район	16741	54	75	129	3,226	4,480	7,706
10	район имени Лазо	18730	110	114	224	5,873	6,086	11,959
11	Нанайский район	7941	42	55	97	5,289	6,926	12,215
12	Николаевский район	12969	73	122	195	5,629	9,407	15,036
13	Охотский район	3307	21	12	33	6,350	3,629	9,979
14	район им. Полины Осипенко	2259	14	7	21	6,197	3,099	9,296
15	Советско-Гаванский район	21121	88	128	216	4,166	6,060	10,227
16	Солнечный район	16254	84	98	182	5,168	6,029	11,197
17	Тугуро-Чумиканский район	1053	5	5	10	4,748	4,748	9,497
18	Ульчский район	7463	73	46	119	9,782	6,164	15,945
19	Хабаровский район	55728	150	238	388	2,692	4,271	6,962
	Всего по субъекту	756368	2449	3240	5689	3,238	4,284	7,521

Итоги

1. Общая численность населения в Хабаровском крае стабильно снижается. Численность граждан трудоспособного возраста также стабильно снижалась до 2019 года, затем в 2020 и 2022 годах появляются скачки роста. В сравнении с 2021 годом число граждан трудоспособного возраста увеличилось на 14 578 человек.
2. На фоне снижения численности трудоспособного населения отмечается рост смертности. За период 2018 – 2021 года темп прироста смертности составил 11,9%. Но в 2021 году в сравнении с предыдущим годом было снижение на 0,4%.
3. Основными причинами смертности трудоспособного населения являются болезни системы кровообращения, внешние причины и новообразования.
4. Процент смертности трудоспособного населения от общей численности составляет 27,4%, из них работающее население составляет 16,9%, неработающее – 54,1%.
5. Смертность женского населения занимает около 25%, мужского – 75% как работающего, так и не работающего трудоспособного возраста.
6. Среди работающего населения большинство умерших это специалисты (58,5%) и квалифицированные рабочие (3,3%). Среди не работающего населения большинство умерших являются безработные граждане, состоящие на учете в Центре занятости (42,1%) и безработные граждане, не состоящие на учете в Центре занятости (29,2%). На третьем месте – пенсионеры, у них 28,3%.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

1. На региональном уровне:

1.1. Формирование культуры здорового поведения среди населения:

- усилить меры, ограничивающие доступность алкоголя;
- планировать расположение и плотность точек продажи алкоголя при выдаче лицензий;
- развитие антитабачной политики;

1.2. Формирование культуры здорового питания среди населения:

- рекомендовать предприятиям общественного питания размещать на упаковках калорийность продуктов;
- разработать меры по ограничению содержания соли в продуктах питания для организованных коллективов;
- обеспечить контроль рекламы нездоровых продуктов.

1.3. Обеспечение доступности и качества оказания медицинских услуг, особенно в отдаленных и труднодоступных районах Хабаровского края:

- усиление кадрового потенциала;
- расширение перечня медицинского оборудования во всех учреждениях здравоохранения;
- меры по снижению очередности к специалистам;
- доступность электронных записей ко всем специалистам;
- информирование населения о необходимости проведения ежегодного медицинского обследования;
- информирование населения о факторах риска, влияющих на здоровье.

2. На муниципальном уровне:

2.1. Поддержка физической активности среди населения:

- развитие инфраструктуры для поддержки ходьбы, езды на велосипеде, самокате;
- распространение мотивационных знаков о физической активности (наклейки у лифтов, на ступенях и т.п.).

2.2. Продвижение корпоративных программ «Здоровье на рабочем месте» в учреждениях, подведомственных муниципальным образованиям Хабаровского края.

2.3. Организация массовых мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни среди населения, с привлечением граждан всех возрастов.

2.4. Организовать взаимодействие со службами профилактики муниципалитетов, центрами социальной защиты, центрами занятости населения по вопросам превентивной работы с неработающими гражданами трудоспособного возраста.