

УДК 314:312

DOI 10.24412/2312-2935-2023-1-79-88

## ТЕНДЕНЦИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*М.Г. Еремина, М.В. Еругина, И.Л. Кром, Г.Ю. Сазанова, Н.Н. Шигаев, Е.М. Долгова,  
Е.В. Коваленко*

*ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет  
им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов*

**Введение** Здоровье сельского населения является важным компонентом развития муниципальных территорий, на которых продолжает регистрироваться сокращение численности населения в России.

**Цель:** сравнительный анализ тенденций демографических показателей сельского и городского населения Российской Федерации и Саратовской области.

**Материалы и методы.** Проведен сравнительный анализ основных показателей здоровья сельского и городского населения России и Саратовской области за десять лет (2011-2020г.). Для определения статистической достоверности разности относительных величин рассчитывался коэффициент Стьюдента при  $p < 0,05$  и  $t > 2$ .

**Результаты.** По состоянию на 31.12.2020 г. в РФ проживало 146,17 млн. чел., в т.ч. 74,8% (109,25 млн. чел.) составили лица, проживающие в городской, 25,2% (36,92 млн. чел.) - в сельской местности. Отмечено увеличение количества лиц, проживающих в городе, и снижение жителей сельской местности на 3,6% (3831 тыс. чел.) и 1,5% (525 тыс. чел.) соответственно. Распределение по полу среди лиц представлено следующим образом: женщины, проживающие в городской местности составляли 54,3%, мужчины – 45,7%, в сельской местности - 51,6%, и 48,4% соответственно. Сравнительный анализ показателей воспроизводства городского и сельского населения в России за период 2010-2020 гг. отражает статистически достоверное снижение уровня рождаемости за 10 лет, увеличение уровня общей смертности и естественной убыли населения.

**Обсуждение.** Ретроспективный анализ демографических показателей городского и сельского населения РФ за 10 лет свидетельствует о продолжающейся урбанизации населения. Общие демографические показатели в Саратовской области сопоставимы с российскими: лица в трудоспособном возрасте, как и в РФ, составляют 56,0%, из них городское трудоспособное население составляет 1020,3 тыс. чел., сельское - 314,4 тыс. чел.

**Заключение.** При общих негативных тенденциях рождаемости, смертности, естественного прироста, показатели здоровья сельского населения имеют более выраженную отрицательную динамику, чем городского. Отмечаются структурные диспропорции различных возрастных групп: численность лиц, родившихся в период с 2000 по 2010 гг. меньше на 43% и 59% соответственно, чем родившихся в период с 1985 по 1995 гг., что определяет прогнозируемое снижение численности населения трудоспособного возраста в пятнадцатилетней перспективе на 10% - 15%. В перспективе ближайших 10–15 лет прогнозируется возрастание потребности в медицинской помощи, обусловленной демографическими показателями младших и старших возрастных групп трудоспособного населения.

**Ключевые слова:** сельское и городское население, демографические показатели, показатели воспроизводства населения

## THE POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION'S TRENDS IN DEMOGRAPHIC INDICATORS

*M.V. Yerugina, I.L. Krom, G.Yu. Sazanova, M.G. Yeremina, N.N. Shigaev, E.M. Dolgova, E.V. Kovalenko*

*Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov*

**Introduction.** The health of the rural population is an important component of the development of municipal territories, where population decline continues to be recorded in Russia.

**Goal.** Conduct a comparative analysis of trends in the demographic indicators of the rural and urban population of the Russian Federation and the Saratov region.

**Materials and methods.** A comparative analysis of the main indicators of the health of the rural and urban population of Russia and the Saratov region for ten years (2011-2020) was carried out. To determine the statistical significance of the difference in relative values, the Student's coefficient was calculated at  $p < 0.05$  and  $t > 2$ .

**Results.** As of December 31, 2020, 146,17 million people lived in the Russian Federation, incl. 74,8% (109,25 million people) were people living in urban areas, 25,2% (36,92 million people) - in rural areas. There was an increase in the number of people living in the city, and a decrease in rural residents by 3,6% (3831 thousand people) and 1,5% (525 thousand people), respectively. The distribution by sex among persons is presented as follows: women living in urban areas accounted for 54,3%, men - 45,7%, in rural areas - 51,6%, and 48,4%, respectively. Comparative analysis of the indicators of the reproduction of the urban and rural population in Russia for the period 2010-2020 reflects a statistically significant decrease in the birth rate over 10 years, an increase in the level of general mortality and natural decline in the population.

**Discussions.** A retrospective analysis of the demographic indicators of the urban and rural population of the Russian Federation for 10 years indicates the ongoing urbanization of the population. General demographic indicators in the Saratov region are comparable to those in Russia: people of working age, as in the Russian Federation, make up 56%, of which the urban working-age population is 1020,3 thousand people, rural - 314,4 thousand people.

**Conclusion.** With general negative trends in fertility, mortality, and natural increase, the health indicators of the rural population have a more pronounced negative trend than those of the urban population. Structural disproportions of different age groups are noted: the number of persons born in the period from 2000 to 2010 less by 43% and 59%, respectively, than those born in the period from 1985 to 1995, which determines the predicted decline in the working-age population in a fifteen-year perspective by 10% - 15%. In the next 10-15 years, an increase in the need for medical care is predicted, due to the demographic indicators of the younger and older age groups of the working population.

**Keywords:** rural and urban population, demographic indicators, indicators of population reproduction.

**Введение.** Здоровье сельского населения является важным компонентом развития сельских территорий, на которых продолжает регистрироваться сокращение численности населения, усиливая «демографический кризис сельского населения» [1] в России, в числе причин которого «естественная убыль населения, связанная с превышением смертности над рождаемостью, негативными миграционными процессами и возрастной структурой населения» [2]. В связи с уменьшением численности населения сельских территорий, структурными особенностями сельского здравоохранения [3,4] появляются проблемы в доступности медицинской помощи (МП) лицам, проживающим в сельской местности.

**Цель:** сравнительный анализ тенденций демографических показателей сельского и городского населения Российской Федерации и Саратовской области.

**Материал и методы.** Проведен компаративный анализ основных показателей здоровья сельского и городского населения России и Саратовской области за десять лет (2011-2020 г.). Использовались официальные статистические данные Росстата [5-9] применялись статистический, аналитический и математический методы исследования. Для определения статистической достоверности разности относительных величин рассчитывался коэффициент Стьюдента при  $p < 0,05$  и  $t > 2$ . Данные представлены в виде  $P \pm m$  [10].

**Результаты.** По состоянию на 31.12.2020 г. в РФ проживало 146,17 млн. чел., в т.ч. 74,8% (109,25 млн. чел.) составили лица, проживающие в городской, 25,2% (36,92 млн. чел.) - в сельской местности. Отмечено увеличение количества лиц, проживающих в городе, и снижение жителей сельской местности на 3,6% (3831 тыс. чел.) и 1,5% (525 тыс. чел.) соответственно. Однако, в 2020 г. в сравнении с 2019 г. отмечается снижение численности лиц, проживающих в городе, на 0,31%, сельского – 0,69%. Распределение по полу среди лиц представлено следующим образом: женщины, проживающие в городской местности составляли 54,3%, мужчины – 45,7%, в сельской местности - 51,6%, и 48,4% соответственно. Лиц в возрасте старше 65 лет на 35% больше, чем лиц младше 18 лет. В 2020 году в возрастной категории старше 90 лет численность населения составляла 763 тыс. чел.: них 23,2% мужчин и 76,8% женщин, в сельской местности проживали 17,8% долгожителей, в городской – 72,2%. Возрастная группа 20-24 лет (дата рождения 200-2004 гг.) представляла собой самую малочисленную из всего трудоспособного населения – 6,83 млн.чел. Лиц в возрасте 15-19 лет (д.р. – 2005-2010 гг.) насчитывалось 7,22 млн.чел. В структуре населения в возрасте до 34 лет превалировало мужское население, а с 35 лет – женское. Такая же тенденция сохранялась и у жителей, проживающих в городской местности. Среди лиц в

возрасте до 45 лет, проживающих в сельской местности, преобладает мужское население, а начиная с 46 летнего возраста - женское. Возрастные группы трудоспособного возраста 30 – 34 лет и 35 -39 лет являлись на момент исследования самыми многочисленными - более 12 млн.чел; численность возрастных групп 40 – 44 лет, 55 – 59 лет, 60 – 64 лет, составляет 10 - 12 млн. чел. каждая. Среди детского населения ни одна из возрастных групп не достигала 10 млн.чел.

«Численность населения Саратовской области на 31.12.2020 г. составляла 2,4 млн. чел., 75,6% составляло городское население (1,8 млн. чел.), 24,4% - сельское (0,6 млн. чел.)»[11]. За исследуемый период численность населения региона уменьшилось на 4,5%: «уменьшение численности городского населения составило 2,9% (55 тыс. чел.), а сельского – 8,9% (108 тыс.чел.)» [11]. В 2020 году число сельских жителей выросло по отношению к 2019 г. на 0,5%, городского – снизилась на 1,2%.

«В структуре населения Саратовской области преобладают женщины, как среди городского, так и среди сельского населения, на 1 января 2021 года в регионе женщин зафиксировано 1296 тыс. чел., мужчин – на 196 тыс. чел. меньше (1099 тыс. чел.)» [11]. В структуре населения среди сельских жителей 52% - лица женского пола, 48% - мужского пола, среди городских жителей - 55% и 45% соответственно. Отмечается преобладание мужчин в возрасте до 34 лет, женщин - в возрасте от 40 лет и более.

Наименее малочисленная группа среди лиц трудоспособного возраста в Саратовской области (112 тыс.чел) представлена лицами в возрасте 20-24 лет.(г.р. 2000-2004гг.). На втором ранговом месте – лица в возрасте 15-19 лет ( г.р. 2005-2010гг): 114 тыс.чел. Наиболее массово в регионе представлены группы лиц в возрасте «30-34г – 196 тыс.чел., 35 -39 лет (186,8 тыс. чел.), 40 – 44 лет (174,3 тыс. чел.), 60 – 64 лет (172,2 тыс. чел.), 55 – 59 лет (172,0 тыс. чел.). В структуре населения Саратовской области лица моложе трудоспособного возраста составляют 16,7%, трудоспособного возраста – 55,7% и старше трудоспособного возраста – 27,6%.» [11],

Сравнительный анализ показателей воспроизводства городского и сельского населения в России за период 2010-2020 гг. отражает статистически достоверное снижение уровня рождаемости за 10 лет с  $12,5 \pm 0,009\%$  в 2010 году до  $9,8 \pm 0,008\%$  . – в 2020 г.; отмечен рост «уровня смертности с  $14,2 \pm 0,009\%$  в 2010 году до  $14,6 \pm 0,009\%$  – в 2020 г. и естественной убыли населения с -  $1,7 \pm 0,003\%$  до -  $4,8 \pm 0,008\%$  ( $p < 0,05; t > 2$ )» [11]. За период с 2010 по 2020 гг. отмечается уменьшение числа родившихся: в сельской местности:

уровень рождаемости в 2010 г. составил  $14,0 \pm 0,02\%$ , в 2020 г. -  $9,6 \pm 0,02\%$ , в городской -  $12,0 \pm 0,01\%$  и  $9,9 \pm 0,009\%$  соответственно ( $t > 2$ ). Выявлен достоверный рост показателя смертности жителей городов (2010 г. -  $13,5 \pm 0,01\%$ , 2020 г. -  $14,3 \pm 0,009\%$ ) и статистически значимое снижение вышеуказанного показателя у проживающих в муниципальных районах -  $16 \pm 0,02\%$  и  $15,4 \pm 0,02\%$  соответственно.

За период с 2010 г. по 2019 г. в Саратовской области зафиксировано статистически значимое снижение уровней рождаемости и смертности населения ( $p < 0,05$ ;  $t > 2$ ). Так, уровень рождаемости за этот период снизился на 23% (2010 г. -  $11,0 \pm 0,06\%$ , 2019 г. -  $8,3 \pm 0,06\%$ ), но в 2020 г. отмечен достоверный рост этих показателей на 2,4% до  $9,0 \pm 0,06\%$  ( $p < 0,05$ ;  $t > 2$ ). Наиболее выражено снижение уровня рождаемости в сельской местности с  $12,4 \pm 0,13$  сл. в 2010 г. до  $7,0 \pm 0,11\%$  населения в 2020 г.; в городской местности эти показатели за исследуемый период снизились на 20% (2010 г. -  $10,0 \pm 0,07\%$ , 2020 г. -  $8,0 \pm 0,07\%$ ).

За период с 2010 г. по 2019 г. в регионе отмечается достоверное снижение показателей смертности населения на 13% (2010 г. -  $14 \pm 0,07$  сл. на 1000 чел. населения; 2019 г. -  $17 \pm 0,08$  сл. соответственно). В 2020 зафиксирован статистически значимое увеличение уровня смертности на 22% ( $17,0 \pm 0,08\%$ ), в связи с чем отмечен рост естественной убыли населения на 98%: с  $-4,9 \pm 0,04\%$  до  $-9,1 \pm 0,06\%$  за десять лет ( $p < 0,05$ ;  $t > 2$ ). За период с 2010 г. по 2019 г. отмечено статистически значимое снижение показателей смертности среди лиц, проживающих в городской местности на 6,7% (2010 г. -  $15 \pm 0,09\%$ ; 2019 г. -  $14 \pm 0,08\%$ ), но в 2020 г. уровень смертности в регионе вырос до  $16,2\%$ . Отмечается статистически значимое снижение уровня смертности сельского населения с 2010 г. по 2019 г. на 11,5 %, но по итогам 2020 г. рост смертности составил  $16,4\%$  ( $17,0 \pm 0,17\%$ ).

**Обсуждение.** Ретроспективный анализ демографических показателей городского и сельского населения РФ за 10 лет свидетельствует о продолжающейся урбанизации населения (численность городского населения в РФ увеличилась на 2,3%, сельского - уменьшилась на 1,5%) [11; 12]. В Саратовской области численность городского и сельского населения сократилась на 2,9% и 8,9% соответственно.

Как в России, так и в СО отмечаются структурные диспропорции различных возрастных групп: численность лиц, родившихся в период с 2000 по 2010 гг. меньше на 43% и 59% соответственно, чем родившихся в период с 1985 по 1995 гг., что определяет

прогнозное снижение численности населения трудоспособного возраста в пятнадцатилетней перспективе на 10% - 15%.

«Компаративный анализ основных статистических показателей здоровья городского и сельского населения России и Саратовской области свидетельствует о неблагоприятных тенденциях их динамики на протяжении последних десятилетий» [12].

**Заключение.** При общих негативных тенденциях рождаемости, смертности, естественного прироста, показатели здоровья сельского населения имеют более выраженную отрицательную динамику, чем городского. Основные тенденции демографических показателей Саратовской области аналогичны российским, что подтверждает гипотезу о типичности региона.

В перспективе ближайших 10–15 лет прогнозируется возрастание потребности в медицинской помощи, обусловленной демографическими показателями трудоспособного населения. Это является серьезным вызовом системам регионального здравоохранения в части обеспечения медицинской помощи населению, что предполагает разработки мероприятий, направленных на решение организационных и кадровых проблем здравоохранения, в особенности сельских территорий.

#### Список литературы

1. Калининская А.А., Муфтахова А.В., Баянова Н.А., и др. Образ жизни и состояние здоровья сельского населения проживающего в разных зонах доступности медицинской помощи. Менеджер здравоохранения. 2019;8:55-61
2. Студенникова Н.С. Здоровье сельских жителей – определяющий фактор развития сельских территорий. Вестник сельского развития и социальной политики. 2017;15 (3):91-93
3. Калининская А.А., Сон И.М., Шляфер С.И. Проблемы и перспективы развития сельского здравоохранения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019;27 (2):152-157. doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-2-152-157
4. Суслин С.А., Каширин А.К., Катин А.А. Медико-демографические тенденции в состоянии здоровья сельского населения. Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2017;19 (10):260–263
5. Оценка численности постоянного населения по муниципальным районам и городским округам Саратовской области 2020-2021 гг. [Электронный ресурс] [Дата обращения 27.07.2021]

<https://srtv.gks.ru/storage/mediabank/MjnILS4u/%D0%9E%D1%86%D0%B5%D>

6. Иванова М.А., Люцко В.В., Кудрина В.Г. Анализ посещаемости врачей-педиатров участковых в Российской Федерации за период 2007-2016 гг. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2018; 11-12: 42-50.

7. Люцко В.В., Сон И.М., Иванова М.А. и др. Затраты рабочего времени врачей-педиатров участковых при посещении одним пациентом. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019; 1: 210-222.

8. Здравоохранение в России. 2021: Статистический сборник. Росстат. М., 2021:171 с.

9. Демографический ежегодник России, выпуски 2010–2020 гг. [Электронный ресурс] [Дата обращения 16.01.2022 – 28.01.2022] <https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/13207>

10. Паниотто В.И., Максименко В.С. Количественные методы в социологических исследованиях. Киев, 2003:170 с.

11. Еремина М.Г. Медико-социологическое исследование сельского здравоохранения в современных социально-экономических условиях (по материалам Саратовской области): дисс. ... д-ра мед. наук: 14.02.03/ М.Г. Еремина. – Москва, 2022. – 443 с. – Текст : непосредственный.

12. Шмеркевич А.Б. Медико-социологическое исследование институционализации региональной модели интегрированной медико-социальной помощи онкологическим больным: автореф. дисс. ... д-ра мед. наук: 14.02.05/ А.Б. Шмеркевич. – Москва, 2021. – 48 с. – Текст : непосредственный.

### References

1. Kalininskaya A.A., Muftakhova A.V., Bayanova N.A., et al. Obraz zhizni i sostoyanie zdorov'ya sel'skogo naseleniya prozhivayushchego v raznyh zonah dostupnosti medicinskoj pomoshchi [Health condition of a rural population living in different areas of medical aid accessibility]. Menedzher zdavoohraneniya [Health Manager]. 2019;8:55-61 (In Russian)

2. Studennikova N.S. Zdorov'e sel'skih zhitelej – opredelyayushchij faktor razvitiya sel'skih territorij [The health of rural residents is a determining factor in the development of rural areas]. Vestnik sel'skogo razvitiya i social'noj politiki [Bulletin of rural development and social policy]. 2017;15 (3):91-93 (In Russian)

3. Kalininskaia A.A., Son I.M., Shliafer S.I. Problemy i perspektivy razvitiya sel'skogo zdavoohraneniya [The problems and perspectives of development of rural health care]. Problemy

social'noj gigieny, zdavoohraneniya i istorii mediciny [Problems of social hygiene, public health and history of medicine]. 2019;27 (2):152-157. doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-2-152-157 (In Russian)

4. Suslin S.A., Kashirin A.K., Katin A.A. Mediko-demograficheskie tendencii v sostoyanii zdorov'ya sel'skogo naseleniya [Medico-demographic trends in health status rural population]. Zhurnal nauchnyh statej Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke [The journal of scientific articles health and education millennium]. 2017;19 (10):260–263 (In Russian)

5. Ocenka chislennosti postoyannogo naseleniya po municipal'nym rajonom i gorodskim okrugam Saratovskoj oblasti 2020-2021 gg. [Estimation of the number of resident population by municipal districts and urban districts of the Saratov region for 2020-2021] (Internet). <https://srtv.gks.ru/storage/mediabank/MjnILS4u/%D0%9E%D1%86%D0%B5%D> [cited 27 July 2021] (In Russian)

6. Ivanova MA, Lyutsko VV, Kudrina VG. Analiz poseshchaemosti vrachej-pediatrov uchastkovykh v rossijskoj federacii za period 2007-2016 gg. [Analysis of attendance of pediatricians of district police officers in the Russian Federation during the period of 2007-2016]. Problemy standartizacii v zdavoohranenii. [Problems of standardization in healthcare]. 2018; 11-12: 42-50. (In Russian)

7. Lyutsko VV, Son IM, Ivanova MA. et al. Zatraty rabocheho vremeni vrachej-pediatrov uchastkovykh pri poseshchenii odnim pacientom. [The working time spent by district pediatricians when visiting one patient]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. [Current health and medical statistics issues]. 2019; 1: 210-222. (In Russian)

8. Zdravoohranenie v Rossii. 2021: Statisticheskij sbornik [Health care in Russia. 2021: Statistical compendium]. Rosstat. M., 2021:171 p. (In Russian)

9. Demograficheskij ezhegodnik Rossii, vypuski 2010 – 2020 gg. [Demographic Yearbook of Russia, editions 2010 – 2020] (Internet). <https://rosstat.gov.ru/folder/210/document/13207> [cited 16 January 2022 – 28 January 2022] (In Russian)

10. Paniotto V.I., Maksimenko V.S. Kolichestvennye metody v sociologicheskikh issledovaniyah [Quantitative methods in sociological research]. Kyiv, 2003:170 p. (In Russian)

11. Eremina M.G. Mediko-sociologicheskoe issledovanie sel'skogo zdavoohraneniya v sovremennykh social'no-ekonomicheskikh usloviyah (po materialam Saratovskoj oblasti): diss. ... d-ra med. nauk: 14.02.03 [Medical and sociological study of rural health care in modern socio-

economic conditions (based on the materials of the Saratov region): diss. ... Dr. med. Sciences: 14.02.03] / M.G. Eremina. - Moscow, 2022. - 443 p. – Text : direct (In Russian)

12. Shmerkevich A.B. Mediko-sociologicheskoe issledovanie institucionalizacii regional'noj modeli integrirovannoj mediko-social'noj pomoshchi onkologicheskim bol'nym: avtoref. diss. ... d-ra med. nauk: 14.02.05 [Medical and sociological study of the institutionalization of the regional model of integrated medical and social care for cancer patients: Ph.D. diss. ... Dr. med. Sciences: 14.02.05] / A.B. Shmerkevich. - Moscow, 2021. - 48 p. – Text : direct (In Russian)

**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

**Еругина Марина Васильевна** – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [lab48@yandex.ru](mailto:lab48@yandex.ru) ORCID: 0000-0003-4253-5313. SPIN-код: 7016-3160

**Кром Ирина Львовна** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [irina.crom@yandex.ru](mailto:irina.crom@yandex.ru). ORCID: 0000-0003-1355-5163. SPIN-код: 4854-1094

**Сазанова Галина Юрьевна** – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [sazanovagu@yandex.ru](mailto:sazanovagu@yandex.ru) ORCID: 0000-0003-3916-8532. SPIN-код: 3919-4070

**Еремина Мария Геннадьевна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [913693@mail.ru](mailto:913693@mail.ru) ORCID: 0000-0001-9752-1352. SPIN-код: 9205-0670

**Шигаев Николай Николаевич** – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [nikolay.shigaev@mail.ru](mailto:nikolay.shigaev@mail.ru) ORCID: 0000-0002-0041-4831. SPIN-код: 1537-2828

**Долгова Елена Михайловна** – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [emdolgova@list.ru](mailto:emdolgova@list.ru) ORCID: 0000-0002-0135-1254. SPIN-код: 6908-1011

**Коваленко Елена Владимировна** – старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов; e-mail: [kovlena@mail.ru](mailto:kovlena@mail.ru) ORCID: 0000-0003-3426-1236. SPIN-код: 9277-1454

#### About the authors

**Marina V. Yerugina** – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov, e-mail: [lab48@yandex.ru](mailto:lab48@yandex.ru). ORCID: 0000-0003-4253-5313. SPIN: 7016-3160

**Irina L. Krom** – Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: [irina.crom@yandex.ru](mailto:irina.crom@yandex.ru). ORCID: 0000-0003-1355-5163. SPIN: 4854-1094

**Galina Yu. Sazanova** – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: [sazanovagu@yandex.ru](mailto:sazanovagu@yandex.ru). ORCID: 0000-0003-3916-8532. SPIN: 3919-4070

**Maria G. Yeremina** – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Dermatovenereology and Cosmetology of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; ORCID: 0000-0001-9752-1352, SPIN: 9205-0670

**Nikolay N. Shigaev** – Postgraduate of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; ORCID: 0000-0002-0041-4831, SPIN: 1537-2828

**Elena M. Dolgova** – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: [emdolgova@list.ru](mailto:emdolgova@list.ru). ORCID: 0000-0002-0135-1254. SPIN-код: 6908-1011

**Elena V. Kovalenko** – Senior Lecturer of the Department of Health Organization and Public Health (with Courses of Law and History of Medicine) of Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Saratov; e-mail: [kovlena@mail.ru](mailto:kovlena@mail.ru). ORCID: 0000-0003-3426-1236. SPIN: 9277-1454

Статья получена: 28.12.2022 г.  
Принята к публикации: 29.03.2023 г.