

ЧИСЛЕННОСТЬ И МИГРАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

По оценке, на 1 января 2019 года численность постоянного населения области составила 793,2 тыс. человек, уменьшившись по сравнению с 1 января 2018 года на 5,2 тыс. человек, или на 0,64%, по сравнению с 2010 годом – на 41,7 тыс. человек или на 5,0%

Численные потери, обусловленные превышением смертности над рождаемостью, составляли в 2010-2018 годах от 7% до 37% общего ежегодного снижения численности. В 2013 году, впервые за последние 20 лет, в области наблюдался естественный прирост населения, частично компенсировавший миграционный отток из области.

За период с 2010 года по 2017 год в демографическом развитии области отмечались некоторые позитивные тенденции. Снизилась смертность на 12,4%, младенческая смертность - в 2,6 раза, а средняя продолжительность жизни увеличилась с 64,4 до 69,1 лет.

Возрастно-половая структура населения области характеризуется процессом старения населения. Увеличивается удельный вес лиц моложе трудоспособного возраста (до 16 лет) с 18,2% на 01.01.2011г. до 20,4% на 01.01.2018г. и доля лиц пенсионного возраста, соответственно, с 19,5% до 23,0%. Численность населения трудоспособного возраста сократилась за этот период на 63,8 тыс. человек, удельный вес в общей численности снизился с 62,3% до 56,6%.

Число родившихся на 1000 человек населения в 2017 году составило 11,8 промилле (в 2010г. – 13,8, в 2013г. – 14,1, в 2014г. – 13,7, в 2015г. – 13,3). По Российской Федерации на 1000 жителей пришлось 11,5 рождения, Дальневосточному федеральному округу – 12,1. Предварительно за 2018 год число родившихся на 1000 человек населения составило 11,1 промилле.

В 2017 году смертность населения в области продолжила снижаться. В течение года зарегистрировано 10683 случаев смерти, что на 334 случая (3,0%) меньше, чем в предыдущем году (в 2016г. – на 177, в 2015г. – на 36, в 2014г. – на 90). В 2010 году число умерших составило 12740 человек - на 111 больше по сравнению с предыдущим годом.

Число умерших на 1000 человек населения в 2017 году составило 13,4 промилле, в 2016 году – 13,7 промилле (в 2010г - 15,3). По Российской Федерации на 1000 жителей пришлось 12,4 промилле, Дальневосточному федеральному округу – 12,1 промилле. Предварительно за 2018 год число умерших на 1000 человек населения составило 13,3 промилле.

Снизилась младенческая смертность: число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся в области в 2017 году составило 4,9, в 2016 году - 5,1, в 2010 году – 12,8. По Российской Федерации за 2017 год – 5,6, Дальневосточному федеральному округу – 5,8. Предварительно за 2018 год число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся составило 4,8 промилле.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Численность населения на 1 января, человек	834905	828660	821573	816910	811274	809873	805689	801752	798424

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Естественный прирост	-1261	-1000	-340	133	-136	-416	-667	-1224	-1838
Миграционный прирост	-3681	-6087	-4323	-5769	-1265	-3768	-3270	-2104	-3392
Общее сокращение численности	-4942	-7087	-4663	-5636	-1401	-4184	-3937	-3328	-5230
Удельный вес в общем сокращении									
Естественной убыли	25.5	14.1	7.3	-2.4	9.7	9.9	16.9	36.8	35.1
Миграционного прироста	74.5	85.9	92.7	102.4	90.3	90.1	83.1	63.2	64.9

Все послевоенные годы прошлого столетия до 90-ых годов демографическую ситуацию в регионе определял устойчивый рост численности населения, формируемый во многом за счет положительного сальдо миграции. Обвальная отток населения в 90-ые годы, характерный в целом для Дальнего Востока сменился на постепенное сокращение миграции и уменьшением отрицательного сальдо. За период 1991 – 2018 гг. в результате миграционного обмена Амурская область потеряла 227,6 тыс. человек, из которых 30,0 тыс. человек за период с 2011 по 2018 годы.

Для каждой территории миграционные потоки разделяются на внутренние и внешние. Внешнюю миграцию области составляют три потока:

- обмен населением между Амурской областью и регионами России;
- между областью и странами СНГ;
- между областью и другими зарубежными странами.

Происходящие изменения в масштабах миграции сопровождаются преобразованиями в соотношении между внутренней и внешней миграцией. Удельный вес внешней миграции увеличивается среди выбывших, тогда как среди прибывших мигрантов отмечается его снижение.

Значительная роль в этом процессе принадлежит миграционным связям со странами СНГ. Рост потоков по прибытию и выбытию здесь сопровождается формированием положительного сальдо миграции.

человек

	2010	2014	2015	2016	2017	2018
Прибыло в Амурскую область						
всего	4418	12632	12636	11808	12397	12223
в том числе:						
из других регионов Российской Федерации	4253	8297	8844	9317	9414	9766
из стран СНГ	149	1834	1510	1449	1934	1843
из других зарубежных стран	16	2501	2282	1042	1049	614
Выбыло из Амурской области						
всего	8099	13897	16404	15078	14501	15615
в том числе:						
в другие регионы Российской Федерации	7900	13280	13016	12697	12666	12932

	2010	2014	2015	2016	2017	2018
в страны СНГ	161	223	975	527	984	1658
в другие зарубежные страны	38	394	2413	1854	851	1025
Миграционный прирост, убыль						
всего	-3681	-1265	-3768	-3270	-2104	-3392
в том числе за счет обмена:						
с другими регионами Российской Федерации	-3647	-4983	-4172	-3380	-3252	-3166
со странами СНГ	-12	1611	535	922	950	185
с другими зарубежными странами	-22	2107	-131	-812	198	-411
Внутриобластная миграция						
прибыло	10928	17307	17288	16953	17187	17173
выбыло	10928	17307	17288	16953	17187	17173
миграционный прирост	-	-	-	-	-	-

Главным каналом убыли населения Амурской области в 2018 году выступает миграция: общее снижение численности населения лишь на 36% обусловлено превышением числа умерших над числом родившихся и на 64% - миграционным оттоком из области.

Число прибывших из-за пределов области в 2018 году составило 12223 человека, что на 1,4% меньше, чем в 2017 году. Число выехавших из области выросло на 7,7% и составило 15615 человек. Величина миграционного оттока - 3392 человека.

В миграционном обмене с российскими регионами сальдо миграции продолжает оставаться отрицательным (-3166 человек). Больше всего мигрантов прибыло из Дальневосточного (4159 человек), Сибирского (1830), Центрального (1179), Южного (790) и Северо-Западного (668) федеральных округов.

Среди городских округов и муниципальных районов области положительное сальдо миграции отмечалось в городском округе г. Благовещенске и Благовещенском муниципальном районе, в то время как в 2017 году оно было положительным в городских округах г. Благовещенске и г. Тынде, Благовещенском, Ивановском и Октябрьском муниципальных районах. Миграционный прирост жителей в областном центре составил в 2018 году 329 человек против 96 человек в 2017 году.

Из стран СНГ прибыло 1843 человека (на 4,7% меньше, чем в 2017 году) и увеличилось на 394 человека, а число выбывших на эти территории – в 3,1 раза. Миграционное сальдо имело положительное значение и составило 185 человек против 950 человек в 2017 году. Мигранты прибывали из Киргизии – 380, Армении – 379, Украины – 324, Таджикистана – 288, Узбекистана – 190, Казахстана – 186 человек.

Из других зарубежных стран прибыло 614 человек (на 41,5% меньше, чем в 2017 году), в том числе 279 человек из Китая, 54 человека из Афганистана, 10 человек из КНДР, 10 человек из Вьетнама, 8 - из Грузии, 7 человек из Южной Осетии и 4 - из Турции. Отрицательное миграционное сальдо при обмене с этими странами составило 411 человек.

По сравнению с 2017 годом увеличилось число выбывших в Северо-Кавказский (на 23,2%), Центральный (на 19,0%), Северо-Западный (на 14,7%), Уральский (на 13,5%) и Сибирский (на 6,0%) федеральные округа, уменьшилось – в Южный (на 8,5%) и Дальневосточный (на 6,2%) федеральные округа.

Среди российских территорий, принявших жителей Амурской области,

выделяются Дальневосточный (36,9% всех выбывших в Россию), Центральный (16,1%), Сибирский (14,7%) и Южный (12,2%) федеральные округа.

Наиболее привлекательными регионами для амурчан в Центральном федеральном округе являются Московская область и г.Москва, куда выбыли свыше 60% от всех выехавших в этот округ. Почти 74% выехавших в Южный федеральный округ выбрали местом жительства Краснодарский край.

Из 1025 человек, выехавших с начала года в другие страны, 598 человек выбыли в Китай, 130 – в КНДР, 28 – в Афганистан, 7 - в Турцию, 6 человек – во Вьетнам, 5 - в США, 3 - в Грузию, по 2 человека – в Канаду, Израиль и Литву. Еще 6 человек выбрали местом нового жительства Абхазию, Болгарию, Германию, Италию, Сирию и Южную Осетию.

О высоком уровне оттока населения свидетельствует тот факт, что на 10 тысяч постоянного населения области в 2018 году пришлось 42,6 человека миграционной убыли, в Дальневосточном федеральном округе – 40,9 человек. По России зафиксирован миграционный прирост – 8,5 человек на 10 тысяч населения.

Таким образом, миграционная убыль населения области при обмене с другими территориями России частично компенсировалась миграционным приростом за счет стран СНГ. В большинстве своем прибывшие из-за рубежа являются трудовыми мигрантами с ограниченным сроком пребывания.

2. ОСОБЕННОСТИ МИГРАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ ПО ВИДАМ РЕГИСТРАЦИИ

С введением в 2011 году новых правил учета прибывших и выбывших были расширены критерии регистрации долгосрочной миграции. В число включаемых в обработку органами статистики листов прибытия стали включать прибывших по видам и сроком регистрации с выделением в числе прибывших зарегистрированных в новом месте жительства; возвратившихся к месту жительства после временного пребывания на другой территории и прибывшие к месту пребывания на срок 9 месяцев и более с выделением прибывших на срок от 9 месяцев до 1 года, 1 год, 2 года, 3 года 4 года, 5 лет и более. Тем самым, осуществляемый в стране учет миграции населения позволяет выделить в качестве составляющих территориальных перемещений такие структурные элементы миграционных потоков, как переезд к новому месту жительства, возвращение к прежнему месту жительства и перемещения к месту пребывания на определенный срок.

Соответственно в числе выбывших по видам и срокам регистрации выделяются снятые с учета по прежнему месту жительства, выбывшие к прежнему месту жительства из территории временного пребывания по окончании срока и выбывшие из места жительства к месту пребывания. «Выбывшие» к прежнему месту жительства из территории временного пребывания при установленном порядке считаются в так называемом автоматическом режиме – по мере окончания имеющейся регистрации.

При оценке складывающихся миграционных потоков важно сформировать представление об изменениях в структуре потоков, различающихся видами регистрации мигрантов.

Таблица 3

**Доля прибывших и выбывших внешних мигрантов по видам регистрации за период
2014-2018 годов (%)**

годы	из общего числа прибывших			из общего числа выбывших		
	зарегистрированы в новом месте жительства	возвратились к месту жительства после временного пребывания на другой территории	прибыло к месту пребывания	снято с регистрационного учета по прежнему месту жительства	выбыло к прежнему месту жительства из территории временного пребывания по окончании срока	выбыло из места жительства к месту пребывания
человек						
2014	3233	3651	5748	7238	1808	4851
2015	3442	3935	5259	6584	4668	5152
2016	3215	4612	3981	6027	3994	5057
2017	3123	4653	4621	6080	3569	4852
2018	3428	4576	4219	6746	4616	4253
в процентах						
2014	25,6	28,9	45,5	52,1	13,0	34,9
2015	27,2	31,2	41,6	41,1	28,5	31,4
2016	27,2	39,1	33,7	40,0	26,5	33,5
2017	25,2	37,5	37,3	41,9	24,6	33,5
2018	28,0	37,4	34,5	43,2	29,6	27,2
В среднем за период 2014-2018 гг.	26,7	34,7	38,6	43,3	24,7	32,0

Как среди выбывающих, так и прибывающих такая причина миграции как смена места жительства в связи с работой и учебой являются доминирующей наравне с причинами личного, семейного характера.

При этом мотивация существенно дифференцирована у разных возрастных групп мигрантов. Так, в 2018 г. сменили место жительства в связи с учебой 76,2% 16-17 летних и 79,1% 18-19 летних. Мотивы, связанные с работой преобладают у представителей средневозрастных групп мигрантов, а причины личного, семейного характера - у мигрантов старше трудоспособного возраста.

Среди прибывших в область в 2018 году основную массу составляли граждане трудоспособного возраста – 78 процентов, из которых больше половины – в возрасте 20-34 года, моложе трудоспособного – 14%, старше трудоспособного – 8%. Среди выбывших соответственно 75, 14 и 11 процентов.

Если среди прибывших в область в 2018 году в 60 % имели высшее и среднее специальное образование, то среди выбывших – 62 %.

Мужчины среди прибывших составляли 55 %, среди выбывших – 51%.

Прогнозная оценка численности и структуры населения на период до 2035 года¹⁾. В ближайшие годы развитие ситуации с рождаемостью будет определять поколение женщин, родившихся в 1990-е годы. Вступление этого относительно малочисленного поколения в детородный возраст обеспечит снижение числа

¹⁾ Представлен средний вариант прогноза Росстата, который учитывает сложившиеся демографические тенденции и принимаемые меры демографической политики

новорожденных и общего коэффициента рождаемости. Изменение возрастной структуры будет ослаблять эффект достижений демографической политики, направленной на повышение рождаемости. Число родившихся во все годы прогнозного периода будет 7,6-9,5 тыс. человек, в том числе в 2020 году – 8,6 тыс. человек, в 2025 году – 7,9 тыс. человек и в 2035 году – 7,8 тыс. человек.

Количество умерших будет сокращаться быстрее, чем число родившихся, а миграционная убыль будет уменьшаться. Коэффициент смертности в области к 2020 году будет на уровне 13,4 промилле, к 2025 году - 13,3 промилле, затем начнет постепенно снижаться до 12,1. Число умерших во все годы прогнозного периода составит 8,8-10,7 тыс. человек, достигнув к 2035 году своего минимального значения – 8,8 тыс. человек. Средняя продолжительность жизни увеличится и составит к концу прогнозного периода 76,1 лет (72,5 лет у мужчин и 79,8 лет – у женщин).

В результате ожидаемых демографических тенденций естественная убыль будет расти до 2025 года, затем начнет снижаться и к 2035 году достигнет 1,0 тыс. человек. В расчете на 1000 жителей естественная убыль составит 1,4 промилле.

Абсолютная величина миграционной убыли населения области к концу прогнозного периода достигнет своего минимального значения минус 1,5 тыс. человек.

Численность населения области будет сокращаться в течение всего прогнозного периода, а среднегодовые темпы убыли составят 0,5%. Если на начало 2026 года предположительная численность населения области составит 759,1 тыс. человек, то к началу 2036 года ожидается 726,6 тыс. человек.

Изменится половой и возрастной состав населения. Так, незначительно будет расти удельный вес мужчин в общей численности населения – с 48,0% до 48,6% к началу 2036 года. На начало 2019 года на 1000 мужчин ожидается 1113 женщин, на начало 2036 года - 1060 женщин. Сократится численность населения трудоспособного возраста, однако доля его в общей численности населения вырастет с 56,0 до 56,7%. Такое противоречие связано с более высокими темпами убыли лиц моложе трудоспособного возраста из-за снижения рождаемости. Продолжится процесс старения населения – доля лиц старше трудоспособного возраста вырастет с 23,8% в 2019 году до 25,9% в 2035 году.

3. Заболеваемость населения

В области в течение продолжительного времени прослеживается тенденция ежегодного роста уровня заболеваемости. За период с 2000 по 2017 годы его средний темп роста составил 1,5%.

Заболеваемость населения по основным классам болезней²⁾ (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни)

	2010	2014	2015	2016	2017
Всего, человек					
Все болезни	646897	656373	677882	671882	679077
из них:					
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	29643	25881	24624	25847	23683
новообразования	6783	8546	8011	7631	8321
болезни эндокринной системы, расстройства	12665	10264	10613	9244	11006

	2010	2014	2015	2016	2017
питания, нарушения обмена веществ					
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3355	3961	4188	3661	3744
болезни нервной системы	15051	13481	13722	11908	12264
болезни глаза и его придаточного аппарата	26899	23982	29376	31465	32088
болезни уха и сосцевидного отростка	19094	19994	22243	22466	21484
болезни системы кровообращения	19309	17938	18465	17179	18847
болезни органов дыхания	265584	265942	288878	286165	298648
болезни органов пищеварения	33489	61168	65217	78073	72157
болезни мочеполовой системы	36689	36216	33277	28097	29753
болезни кожи и подкожной клетчатки	42367	39063	35446	32787	32558
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	26948	25056	24080	23023	22616
осложнения беременности, родов и послеродового периода	17460	14142	12202	10634	9135
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3351	3168	2708	2600	2694
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	71238	74560	72710	71517	71775
На 100000 человек населения					
Все болезни	77917,6	80976,4	83919,0	83596,5	84875,3
из них:					
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3570,4	3192,9	3048,4	3215,9	2960,0
новообразования	817,0	1054,3	991,7	949,5	1040,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	1525,5	1266,3	1313,8	1150,2	1375,6
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	404,1	488,7	518,5	455,5	467,9
болезни нервной системы	1812,9	1663,1	1698,7	1481,6	1532,8
болезни глаза и его придаточного аппарата	3299,9	2958,6	3636,6	3914,9	4010,6
болезни уха и сосцевидного отростка	2299,8	2466,7	2753,6	2795,3	2685,2
болезни системы кровообращения	2325,7	2213,0	2285,9	2137,4	2355,6
болезни органов дыхания	21989,1	32809,1	35761,9	35605,1	37326,9
болезни органов пищеварения	4033,7	7546,3	8073,6	9714,0	9018,6
болезни мочеполовой системы	4419,1	4468,0	4119,6	3495,9	3718,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	5103,0	4819,2	4388,1	4079,4	4069,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3245,8	3091,1	2981,0	2864,6	2826,7
осложнения беременности, родов и послеродового периода	7470,9	7048,4	6169,9	5412,1	4726,8
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	403,6	390,8	335,2	323,5	336,7
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	8580,5	9198,4	9001,2	8898,2	8970,9

Ежегодно в области возрастает число случаев заболеваний СПИДом. Первый случай носителя вируса иммунодефицита человека был выявлен в 1995 году, в 1996-2012 годах – 391 случай. В 2017 году зарегистрировано еще 98 случаев болезни, вызванной ВИЧ-инфекцией.

Заболееаемость ВИЧ-инфекцией¹⁾

	2010	2014	2015	2016	2017
Зарегистрировано больных с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекции:					
всего, человек	41	78	107	99	98
на 100000 человек населения	4,9	9,6	13,2	12,3	12,2

В 2000-2017 годах постепенно увеличивалось число онкологических заболеваний. Число больных, состоящих на учете со злокачественными новообразованиями, в минувшем году превысило 17 тысяч.

Заболееаемость злокачественными новообразованиями¹⁾

	2010	2014	2015	2016	2017
Зарегистрировано заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом:					
всего, человек	2578	2709	2814	2978	3312
на 100000 человек населения	309,9	334,2	348,4	370,5	414,0
Численность больных, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях:					
всего, человек	14037	15997	16725	17391	17161
на 100000 человек населения	1693,9	1973,5	2075,9	2169,1	2149,4

Число случаев заболеваний туберкулезом в 2017 году по сравнению с 2016 годом снизилось на 8,3%. Число случаев заболеваний активным туберкулезом в расчете на 100 тыс. человек населения составило 61,7 случая против 67,1 случая в 2016 году.

Заболееаемость активным туберкулезом¹⁾

	2010	2014	2015	2016	2017
Выявлено больных с впервые в жизни установленным диагнозом:					
всего, человек	1244	689	621	539	494
на 100000 человек населения	149,6	85,0	76,9	67,1	61,7
в том числе с диагнозом туберкулеза органов дыхания:					
всего, человек	1215	678	600	526	486
на 100000 человек населения	146,1	83,6	74,3	65,4	60,7

В 2017 году численность находящихся под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь больных с впервые в жизни установленным диагнозом психозов, психических расстройств и умственной отсталости составила 1537 человек. Всего на конец 2017 года состояло на учете больных, находящихся под диспансерным наблюдением и получающих лечебно-консультативную помощь, 24,1 тыс. человек.

¹⁾ По данным министерства здравоохранения Амурской области

Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения¹⁾

	2010	2014	2015	2016	2017
Взято по наблюдению больных с впервые в жизни установленным диагнозом:					
всего, человек	737	506	606	620	436
на 100000 человек населения	88,6	62,4	75,0	77,1	54,5
Обратилось больных за консультативно лечебной помощью:					
всего, человек	1936	2393	2184	2521	1662
на 100000 человек населения	232,8	295,2	270,4	313,7	207,7

Заболеваемость населения алкоголизмом в 2017 году составила 92,2 случая в расчете на 100 тыс. человек населения (в 2016г. – 92,6). Состояло под наблюдением 8,6 тыс. больных алкоголизмом и алкогольным психозом, или 1078,5 человека в расчете на 100 тыс. человек населения (на конец 2016г. – 9,8 тыс. больных, или 1228,3 в расчете на 100 тыс. человек населения).

Численность больных наркоманией и токсикоманией, состоящих на учете за последние четыре года, имеет тенденцию к снижению. На конец 2017 года она составила 2,0 тыс. человек (255,4 больного на 100 тыс. человек населения области), на конец 2016 года аналогичный показатель составил 2,2 тыс. человек (273,3).

Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ¹⁾

	2010	2014	2015	2016	2017
Взято под наблюдение больных с впервые в жизни установленным диагнозом:					
алкоголизм и алкогольные психозы					
всего, человек	1209	783	787	744	731
на 100000 человек населения	145,4	96,6	97,4	92,6	91,4
наркомания и токсикомания					
всего, человек	346	192	163	158	153
на 100000 человек населения	41,6	23,7	20,2	19,6	19,1

На конец 2017 года на профилактическом учете состояло в связи с употреблением с вредными последствиями алкоголя 487 человек, наркотических веществ – 812 и ненаркотических веществ – 137 человек.

¹⁾ По данным министерства здравоохранения Амурской области