

УДК 613.9**Заболеваемость детей как важный показатель культуры здоровья
и качества населения****Симакова Наталья Анатольевна**

Кандидат географических наук, доцент,
завкафедрой «География»,
Пензенский государственный университет,
440026, Российская Федерация, Пенза, ул. Лермонтова, 37;
e-mail: simakovanat@mail.ru

Пятин Михаил Александрович

Кандидат биологических наук,
доцент кафедры «Теория и методика дошкольного и начального образования»,
Пензенский государственный университет,
440026, Российская Федерация, Пенза, ул. Лермонтова, 37;
e-mail: k.estestvoznanie@yandex.ru

Аннотация

Физическое здоровье детей и подростков является одним из определяющих факторов качественного потенциала населения любого государства в ближайшей перспективе. Одним из ведущих критериев, показывающих уровень качества населения разных возрастных групп, является заболеваемость населения. Анализ динамики заболеваемости детей позволяет прогнозировать качество трудоспособного населения через 10-15 лет. В статье анализируется общая заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет, заболеваемость по основным классам и группам болезней, а также заболеваемость в расчете на 100 тыс. детей с 2000 г. по 2022 г. Выявляются важные тенденции в динамике заболеваемости, в частности, положительные тенденции снижения заболеваемости детей болезнями органов кровообращения, пищеварения, крови и кроветворных органов, костно-мышечной системы, ряда инфекционных заболеваний. В то же время выявлены негативные тенденции заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, органов дыхания, нервной системы. Существенно увеличилось и число детей в возрасте до 14 лет с зарегистрированными новообразованиями. Соответственно, это влечет за собой определенные изменения в инфраструктуре здравоохранения и профилизации учреждений этой сферы.

Для цитирования в научных исследованиях

Симакова Н.А., Пятин М.А. Заболеваемость детей как важный показате-ль культуры здоровья и качества населения // Педагогический журнал. 2024. Т. 14. № 6А. С. 243-250.

Ключевые слова

Население, качество населения, человеческий потенциал, физическое здоровье, заболеваемость.

Введение

Изучение здоровья детей и подростков как важного аспекта культуры здоровья и качества населения, выявление тенденций в заболеваемости населения на региональном уровне является предметом исследований Н.А. Симаковой и М.А. Пятин [Симакова, Пятин, 2023].

Качество населения как важнейший показатель человеческого потенциала оказывает огромное влияние на социально-экономическое развитие общества. Одним из главных критериев качества населения является его физическое, психическое, социальное здоровье. В качестве основного критерия физического здоровья населения используется такой важный количественный показатель, как заболеваемость населения. При этом следует учитывать не только уровень заболеваемости, т. е. число зарегистрированных заболеваний в целом и в расчете на 100 тыс. человек населения, но и структуру заболеваемости и ее возрастные особенности.

На качество населения в ближайшей перспективе непосредственно влияет здоровье детей и подростков в настоящее время. Анализу состояния здоровья и заболеваемости детей в возрасте до 14 лет, выявлению тенденций в динамике их заболеваемости посвящена данная статья.

Среди работ, в которых исследуется качество населения, проблемы и пути его повышения, следует прежде всего назвать научные труды Н.М. Римашевской [Римашевская, 2001], В.В. Локосова [Локосов, 2014], Е.В. Рюминой, В.В. Ульянова [Локосов, Рюмина, Ульянов, 2016, 2018], А.А. Федотова [Федотов, 2017] и др. По мнению Е.В. Рюминой, изучавшей качественный потенциал населения Приволжского федерального округа, этот показатель является важнейшим с точки зрения социально-экономического развития территорий [Рюмина, 2020]. Исследованием качества населения на региональном уровне занималась Н.А. Симакова на примере Пензенской области [Симакова, 2020]. Большое влияние на качество населения регионов оказывают многие факторы, среди которых, как считают Н.А. Симакова и М.А. Пятин, важнейшее место занимает культурно-образовательный уровень населения [Симакова, Пятин, 2021].

Повышение качества населения является одним из важных приоритетных направлений региональной политики страны, успешной реализации которого способствует сохранение физического, психического и социального здоровья детей и подростков. Поэтому исследованию здоровья детей как фактору, определяющему качественные показатели трудоресурсного потенциала страны и отдельных регионов, придается первостепенное внимание.

Основная часть

Основными методами исследования в процессе выполнения работы были как общенаучные методы, в частности, конкретизация и выявление аналогий, обобщение и синтез фактологического материала, дедукция и системный анализ, так и эмпирические методы, среди которых ведущими были статистический и метод сравнительно-демографического анализа. В работе был проведен сравнительный анализ первичных статистических данных из официальных источников Федеральной службы государственной статистики по Российской Федерации и Пензенской области за 2000-2022 гг., в результате которого были сделаны основные выводы и обобщения.

Общая заболеваемость детей в возрасте 0-14 лет по основным классам и группам болезней возросла в Российской Федерации с 2000 г. до 2022 г. с 38,2 млн человек до 45,2 млн человек с диагнозом, установленным впервые в жизни, т.е. в 1,2 раза. Особенно беспокоит рост числа

детей с зарегистрированными новообразованиями – с 59,7 тыс. человек в 2000 г. до 120,1 тыс. человек в 2022 г., т.е. в 2,0 раза. Значительно увеличилось число заболеваний эндокринной системы, особенно сахарным диабетом – с 2,9 тыс. человек до 7,0 тыс. человек (в 2,4 раза) и ожирением – с 55,8 тыс. человек до 108,9 тыс. человек (в 2,0 раза). Выросло число заболеваний органов дыхания – с 23,0 млн случаев в 2000 г. до 30,8 млн в 2022 г., болезней нервной системы – с 713,9 тыс. человек до 796,1 тыс. человек за тот же период (до 2010 г. наблюдался рост заболеваний нервной системы до 928,5 тыс. человек, а потом стала проявляться обратная тенденция). Увеличилось и число травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин – с 2,4 млн случаев в 2000 г. до 2,7 млн в 2022 г. Отдельно можно сказать о заболеваемости COVID-19: если в 2020 г. было зарегистрировано 313,4 тыс. пациентов в возрасте 0-14 лет, то в 2022 г. – 1,6 млн, т.е. абсолютный рост составил 5,1 раза [Здравоохранение ..., 2011, 2023].

Рост общей заболеваемости этими заболеваниями непосредственно определил увеличение числа заболевших в расчете на 100 тыс. детей в возрасте до 14 лет. В частности, за рассматриваемый период произошло увеличение числа пациентов с новообразованиями с 340,7 человек (2005 г.) до 467,8 человек (2022 г.), с болезнями органов дыхания – с 101,6 тыс. человек до 121,1 тыс. человек. Число больных сахарным диабетом увеличилось с 12,7 человек до 27,2 чел. в расчете на 100 тыс. детей до 14 лет, ожирением – с 255,9 чел. до 424,1 чел. Особенно возросла в расчете на 100 тыс. детей заболеваемость COVID-19: с 1,2 тыс. человек в 2020 г. до 6,2 тыс. человек в 2022 г., т.е. в 5,2 раза за 3 года [Здравоохранение ..., 2023].

В то же время в Российской Федерации по целому ряду классов и групп болезней заболеваемость имела тенденцию к снижению. Это относится к болезням крови и кроветворных органов, заболеваемость которыми снизилась с 316,4 тыс. человек в 2000 г. до 241,6 тыс. в 2022 г., системы кровообращения (с 174,6 тыс. до 137,1 тыс.), органов пищеварения (с 1,7 млн до 1,2 млн), костно-мышечной системы и соединительной ткани (с 759,1 тыс. до 660,0 тыс.), а также к ряду инфекционных и паразитарных болезней (заболеваемость ими уменьшилась с 2,7 млн до 1,6 млн) [Там же].

Это, соответственно, повлияло на снижение заболеваемости в расчете на 100 тыс. детей в возрасте 0-14 лет: болезнями крови и кроветворных органов – с 1,8 тыс. человек в 2005 г. до 940,6 человек в 2022 г., нервной системы – с 4,3 тыс. до 3,1 тыс., системы кровообращения – с 885,0 человек до 533,7 человек, органов пищеварения – с 8,5 тыс. до 4,7 тыс., кожи и подкожной клетчатки – с 9,1 тыс. до 5,7 тыс., костно-мышечной системы и соединительной ткани – с 3,8 тыс. до 2,6 тыс., мочеполовой системы – с 2,9 тыс. до 2,3 тыс., некоторых инфекционных и паразитарных болезней – с 8,9 тыс. до 6,0 тыс. [Там же].

Из всей группы инфекционных заболеваний в Российской Федерации наиболее высока заболеваемость детей в возрасте до 14 лет острыми инфекциями верхних дыхательных путей. За рассматриваемый период она увеличилась с 17,0 млн в 2000 г. до 19,7 млн зарегистрированных случаев в 2022 г. На втором месте – заболеваемость ветряной оспой, которая стабильно держится на уровне 604-610 тыс. зарегистрированных случаев (хотя в 2015 г. она повышалась до 750 тыс. случаев). В первую тройку инфекционных заболеваний традиционно входит также заболеваемость острыми кишечными инфекциями, которая за рассматриваемый период снизилась с 498,7 тыс. в 2010 г. до 422,4 тыс. в 2022 г. Минимальный показатель был характерен для 2020 г., когда заболеваемость острыми кишечными инфекциями снизилась до 270,4 тыс. случаев по причине перевода на режим карантина детских дошкольных учреждений и использования дистанционной формы обучения школьников в общих

образовательных учреждениях вследствие пандемии COVID-19.

По этим же классам болезней характерна наиболее высокая заболеваемость в расчете на 100 тыс. детей в возрасте до 14 лет: по количеству случаев лидируют также острые инфекции верхних дыхательных путей, хотя за рассматриваемый период была характерна тенденция к их снижению – с 85,6 тыс. в 2010 г. до 76,5 тыс. в 2022 г. На втором месте – заболеваемость ветряной оспой (с 2010 г. до 2022 г. произошло снижение заболеваемости ею с 2,8 тыс. до 2,4 тыс. случаев), на третьем – заболеваемость острыми кишечными инфекциями, которая также снизилась с 2,3 тыс. до 1,6 тыс. случаев [Здравоохранение ..., 2021, 2023]. Достаточно высока также как общая заболеваемость детей, так и заболеваемость в расчете на 100 тыс. детей скарлатиной, педикулезом, сальмонеллезными инфекциями и гриппом.

Отрадно, что для заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет активным туберкулезом характерна положительная динамика. С 2000 г. до 2022 г. число заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, сократилось в 2,7 раза – с 4,6 тыс. до 1,7 тыс. человек, в т. ч. в расчете на 100 тыс. детей – с 16,5 человек до 6,7 человек (в 2,5 раза). С диагнозом туберкулеза органов дыхания число пациентов уменьшилось с 4,1 тыс. в 2000 г. до 1,7 тыс. в 2022 г. Соответственно, уменьшилась численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях, с 10,8 тыс. человек до 1,6 тыс. человек (в расчете на 100 тыс. детей – с 22,5 чел. до 6,2 чел, т.е. в 3,2 раза) [Здравоохранение ..., 2011, 2023].

Заболеваемость детей в возрасте до 14 лет злокачественными новообразованиями за последние 10-15 лет изменилась мало, составляя примерно 2,7-3,0 тыс. человек (или 11,5-12,4 человек в расчете на 100 тыс. детей), но численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях, постоянно увеличивается – с 11,9 тыс. человек в 2005 г. до 23,6 тыс. человек в 2022 г. Соответственно, увеличивается и число таких пациентов в расчете на 100 тыс. детей – с 56,5 человек в 2005 г. до 92,3 чел. в 2022 г. [Здравоохранение ..., 2021, 2023].

Анализ заболеваемости детей в возрасте до 14 лет психическими расстройствами и расстройствами поведения показывает, что число таких пациентов, взятых под наблюдение с диагнозом, установленным впервые в жизни, имеет тенденцию к уменьшению – с 47,2 тыс. человек в 2000 г. до 21,2 тыс. человек в 2022 г., т.е. в 2,2 раза, в т.ч. в расчете на 100 тыс. детей – с 153,8 человек до 82,6 человек (минимальный показатель был характерен для 2020 г. – 63,2 чел.). В первую очередь это произошло за счет снижения количества пациентов с психическими расстройствами непсихотического характера – с 22,4 тыс. человек в 2000 г. до 7,9 тыс. человек в 2022 г. (в 2,8 раза). Соответственно, уменьшилось число таких пациентов в расчете на 100 тыс. детей – с 75,8 человек до 30,9 человек (в 2,5 раза). Существенно уменьшилось также число пациентов с умственной отсталостью – с 22,2 тыс. человек в 2000 г. до 7,5 тыс. человек в 2022 г., в расчете на 100 тыс. детей – с 68,6 человек до 29,3 человек (в 2,3 раза). Но в то же время число пациентов с психозами как диагнозом, установленным впервые в жизни, увеличилось за рассматриваемый период с 2,5 тыс. человек до 5,7 тыс. человек (в 2,3 раза), в расчете на 100 тыс. детей – с 9,3 человек до 22,4 человек (в 2,4 раза) [Здравоохранение ..., 2011, 2023].

В целом все это привело к уменьшению общей численности пациентов в возрасте до 14 лет, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях по причинам психических расстройств и расстройств поведения, с 326,4 тыс. человек в 2000 г. до 191,7 тыс. человек в 2022 г. (минимальное количество состоящих на учете пациентов по этим причинам пришлось на 2018 г. – 183,9 тыс. человек). Соответственно, снизилось и число состоящих на учете пациентов в расчете на 100 тыс. детей в возрасте до 14 лет – с 1081,8 человек в 2005 г. до 750,5 человек в 2022 г. Минимум приходился также на 2018 г. (708,9 человек) [Там же].

Уменьшение общей численности пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях, произошло за счет снижения количества детей с психическими расстройствами непсихотического характера с 132,5 тыс. человек в 2000 г. до 59,3 тыс. человек в 2022 г. (в расчете на 100 тыс. детей – с 449,1 человек до 232,0 человек) и пациентов с умственной отсталостью – с 174,5 тыс. человек до 83,7 тыс. человек (в расчете на 100 тыс. детей – с 559,5 человек до 327,7 человек). Но в то же время очень значительно возросла численность пациентов, состоящих на учете с диагнозом психозы – с 19,3 тыс. человек до 48,7 тыс. человек (в 2,5 раза), в расчете на 100 тыс. детей – с 73,2 человек до 190,8 человек (в 2,6 раза) [Там же].

Положительным следствием развития систем здравоохранения и образования, института семьи и повышенного внимания государства к сохранению здоровья подрастающего поколения и пропаганде здорового образа жизни является существенное снижение заболеваемости детей психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ. Так, число заболеваний детей алкоголизмом в возрасте до 14 лет снизилось с 75 человек в 2005 г. до 5 человек в 2022 г., в расчете на 100 тыс. детей – с 0,35 человек до 0,02 человек, наркоманией – с 216 человек в 2000 г. до 9 человек в 2022 г. (в расчете на 100 тыс. детей – с 0,14 человек до 0,04 человек), токсикоманией – с 618 человек в 2005 г. до 15 человек в 2022 г. (в расчете на 100 тыс. детей – с 2,9 человек до 0,06 человек). Конечно, это непосредственно повлияло на общее снижение контингента детей в возрасте до 14 лет, страдающих такими заболеваниями, в частности, алкоголизмом – со 120 человек в 2005 г. до 6 человек в 2022 г., наркоманией – с 317 человек в 2000 г. до 19 человек в 2022 г., токсикоманией – с 1642 человек в 2005 г. до 30 человек в 2022 г. Уменьшилась и общая численность пациентов, состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением вредных веществ: алкоголя – с 8,4 тыс. человек в 2005 г. до 1,6 тыс. человек в 2022 г. (в 5,3 раза), наркотических веществ – с 1,4 тыс. человек в 2000 г. до 188 человек (в 7,2 раза), ненаркотических веществ – с 5,6 тыс. человек в 2005 г. до 0,65 тыс. человек в 2022 г. (в 8,6 раза) [Здравоохранение ..., 2011, 2021, 2023].

Заключение

В результате проведенного исследования динамики заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет в период с 2000 г. по 2022 г. как важного количественного показателя качества жизни населения можно сделать следующие основные выводы. Положительные тенденции снижения показателей имеет динамика заболеваемости детей болезнями органов кровообращения, пищеварения, крови и кроветворных органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани, некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (например, заболеваемость острыми кишечными инфекциями), а также заболеваемости активным туберкулезом, в т. ч. туберкулезом органов дыхания. Но, к сожалению, это не повлияло на динамику общей заболеваемости, уровень которой вырос за рассматриваемый период в 1,2 раза (с 38,2 млн человек до 45,2 млн человек). Значительно увеличилось количество детей с зарегистрированными новообразованиями, число заболеваний эндокринной системы (особенно сахарным диабетом и ожирением), органов дыхания, болезней нервной системы. Возросло и число травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин. Темпы роста заболеваемости COVID-19 в 2020-2022 гг. составили 5,1 раза. Можно предположить, что в последующие годы темпы роста заболеваемости снизились, но в официальной статистике эти

данные пока отсутствуют. Из всех инфекционных заболеваний наиболее высока в Российской Федерации заболеваемость детей в возрасте до 14 лет острыми инфекциями верхних дыхательных путей и ветряной оспой.

Анализ динамики заболеваемости детей в возрасте до 14 лет психическими расстройствами и расстройствами поведения показывает, что число таких пациентов стабильно снижалось – с 47,2 тыс. человек в 2000 г. до 21,2 тыс. человек в 2022 г., т.е. в 2,2 раза, в расчете на 100 тыс. детей – с 153,8 человек до 82,6 человек (в 1,9 раза). Это привело к уменьшению численности пациентов данной возрастной группы, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях по причине психических расстройств. Можно констатировать, что развитию такой положительной тенденции во многом способствовало распространение здорового образа жизни и здоровьесберегающих технологий, эффективная профилактика психических и поведенческих расстройств детей в возрасте до 14 лет, повышение их занятости физкультурой, спортом и в учреждениях дополнительного образования.

Библиография

1. Здравоохранение в России. 2023: Стат. сб. / М.: Росстат. – 2023. – 179 с.
2. Здравоохранение в России. 2021: Стат. сб. / М.: Росстат. – 2021. – 171 с.
3. Здравоохранение в России. 2011: Стат. сб. / М.: Росстат. – 2011. – 326 с.
4. Локосов В.В. Качество населения как основной фактор системной модернизации российского общества // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2014. № 6 (36). С. 100-109.
5. Локосов В.В., Рюмина Е.В., Ульянов В.В. Качество населения и региональная экономика: прямые и обратные связи // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2018. Т. 11. № 1. С. 32-42.
6. Локосов В.В., Рюмина Е.В., Ульянов В.В. Качество населения: связь с экономическим развитием региона // Народонаселение. 2016. № 4. С. 68-76.
7. Римашевская Н.М. Качественный потенциал населения России: взгляд в XXI век // Проблемы прогнозирования. 2001. № 3. С. 34-48.
8. Рюмина Е.В. Качественный потенциал населения Приволжского федерального округа // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. № 8 (47). С. 169-178.
9. Симакова Н.А. Качество населения Пензенской области как важнейший социально-экономический показатель регионального развития // Регионоведение. 2020. Т. 28, № 4. С. 754-777.
10. Симакова Н.А., Пятин М.А. Культурно-образовательный уровень как важнейший показатель качества населения региона (на примере Пензенской области) // Культура и цивилизация. – 2021. – Т. 11, № 3А. – С. 51-60.
11. Симакова Н.А., Пятин М.А. Физическое здоровье детей и подростков как важный аспект культуры здоровья и качества населения // Культура и цивилизация. 2023. Т. 13, № 5А-6А. С. 85-92.
12. Федотов А.А. Качество жизни и человеческий потенциал – сущность и отличия понятий // Народонаселение. 2017. № 2. С. 62-69.

Morbidity of children as an important indicator of health culture and the quality of the population

Natal'ya A. Simakova

PhD in Geography, Docent,
Head of the Department of geography,
Penza State University,
440026, 37 Lermontova str., Penza, Russian Federation;
e-mail: simakovanat@mail.ru

Mikhail A. Pyatin

PhD in Biology,
Associate Professor at the Department of the theory and
methodology of preschool and primary education,
Penza State University,
440026, 37 Lermontova str., Penza, Russian Federation;
e-mail: k.estestvoznanie@yandex.ru

Abstract

The physical health of children and adolescents is one of the determining factors of the qualitative potential of the population of any state in the near future. One of the leading criteria showing the quality level of the population of different age groups is the morbidity of the population. The analysis of the dynamics of the morbidity of children makes it possible to predict the quality of the able-bodied population in 10-15 years. The article analyzes the overall morbidity of children aged 0-14 years, morbidity by main classes and groups of diseases, as well as morbidity per 100,000 children from 2000 to 2022. Important trends in the dynamics of morbidity are revealed, in particular, positive trends in reducing the incidence of diseases of the circulatory, digestive, blood and hematopoietic organs, musculoskeletal system, and a number of infectious diseases in children. At the same time, negative trends in the incidence of diseases of the endocrine system, respiratory organs, and nervous system in children have been revealed. Accordingly, this entails certain changes in the healthcare infrastructure and the profile of institutions in this area.

For citation

Simakova N.A., Pyatin M.A. (2024) Zaboлеваemost' detei kak vazhnyi pokaza-tel' kul'tury zdorov'ya i kachestva naseleniya [Morbidity of children as an important indicator of health culture and the quality of the population]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 14 (6A), pp. 243-250.

Keywords

Population, population quality, human potential, physical health, morbidity.

References

1. Fedotov A.A. (2017) Kachestvo zhizni i chelovecheskii potentsial – sushchnost' i otlichiya ponyatii [The quality of life and human potential—the essence and the differences between the concepts]. *Narodonaselenie* [Population], 2, pp. 62-69.
2. Lokosov V.V. (2014) Kachestvo naseleniya kak osnovnoi faktor sistemnoi modernizatsii rossiiskogo obshchestva [The quality of the population as the main factor in the systemic modernization of Russian society]. *Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz* [Economic and social changes: facts, trends, forecast], 6, pp. 100-109.
3. Lokosov V.V., Ryumina E.V., Ul'yanov V.V. (2018) Kachestvo naseleniya i regional'nye ekonomika: pryamie i obratnie svyazi [Population quality and regional economy: direct and feedback links]. *Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz* [Economic and social changes: facts, trends, forecast], 11, pp. 32-42.
4. Lokosov V.V., Ryumina E.V., Ul'yanov V.V. (2016) Kachestvo naseleniya: svyaz' s ekonomicheskim razvitiem regiona [The quality of the population: the relationship with the economic development of the region]. *Narodonaselenie* [Population], 4, pp. 68-76.
5. Rimashevskaya N.M. (2001) Kachestvennyi potentsial naseleniya Rossii: vzglyad v XXI vek [The qualitative potential of the Russian population: a look at the 21st century]. *Problemy prognozirovaniya* [Problems of forecasting], 3, pp. 34-48.
6. Ryumina E.V. (2020) Kachestvennyi potentsial naseleniya Privolzhskogo federal'nogo okruga [The qualitative potential

-
- of the population of the Volga Federal District]. *Mezhdunarodnii zhurnal gumanitarnich i estestvennich nauk* [International Journal of Humanities and Natural Sciences], 8, pp. 169-178.
7. Simakova N.A. (2020) Kachestvo naseleniya Penzenskoi oblasti kak vazhneishii sotsial'no-ekonomicheskii pokazatel' regional'nogo razvitiya [The quality of the population of the Penza region as the most important socioeconomic indicator of regional development]. *Regionologiya* [Regionology], 28 (4), pp. 754-777.
 8. Simakova N.A., Pyatin M.A. (2021) Kul'turno-obrazovatel'nyi uroven' kak vazhneishii pokazatel' kachestva naseleniya regiona (na primere Penzenskoi oblasti) [The cultural and educational level as the most important indicator of the quality of the population of the region (a case study of the Penza region)]. *Kul'tura i tsivilizatsiya* [Culture and Civilization], 11 (3A), pp. 51-60.
 9. Simakova N.A., Pyatin M.A. (2023) Fizicheskoe zdorov'e detei i podrostkov kak vazhnyi aspekt kul'tury zdorov'ya i kachestva naseleniya [Physical health of children and adolescents as an important aspect of the culture of health and the quality of the population]. *Kul'tura i tsivilizatsiya* [Culture and Civilization], 13 (5A-6A), pp. 85-92.
 10. *Zdravookhranenie v Rossii. 2011* [Health protection in Russia. 2011] (2011). Moscow: Federal State Statistics Service.
 11. *Zdravookhranenie v Rossii. 2021* [Health protection in Russia. 2021] (2021). Moscow: Federal State Statistics Service.
 12. *Zdravookhranenie v Rossii. 2023* [Health protection in Russia. 2023] (2023). Moscow: Federal State Statistics Service.