

# «РУССКИЙ КРЕСТ», ИЛИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ КРИЗИС В РОССИИ



ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ РФ  
ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ И СПОРТУ  
Николай Федорович Герасименко

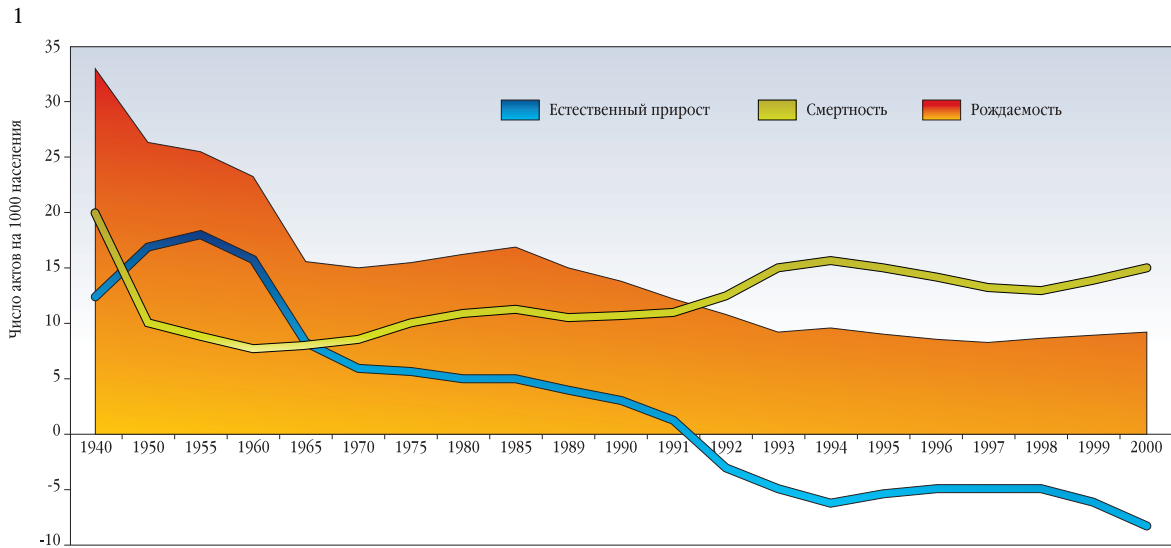
Сегодня вопрос «Что же будет с российским народом?» волнует как представителей законодательной и исполнительной власти, организаций, непосредственно связанных с проблемами народонаселения, так и каждого жителя страны.

В 1992 году впервые зарегистрировано превышение смертности над рождаемостью, которое получило название «Русский крест» (когда графически кривая рождаемости пересекается с кривой смертности населения). С тех пор кривые продолжают расходиться, чистые потери населения России составили 7 млн. человек. Наступила эпоха естественной убыли населения. Фактически началась утеря воспроизводительного потенциала для замещения поколения родителей поколением детей (рис. 1).

В октябре 1999 года, по данным ООН, на Земле родился 6-миллиардный житель. Хотя ежегодный прирост населения снижается, ожидается, что к 2100 году население Земли достигнет 10–11 миллиардов. На этом фоне Россия – одна из немногих стран, где отмечено столь значительное в мирное время сокращение населения. Если, по прогнозам Госкомстата России, население Земли к концу XXI века увеличится почти вдвое, то в России при сохранении существующих тенденций к 2075 году останется менее 100 млн. человек.

Россия переживает небывалый по разрушительной силе и далеко идущим последствиям демографический кризис. С каждым годом нас становится все меньше и меньше. По данным Госкомстата РФ, постоянное население России сократилось со 148,7 млн. чел. на начало 1992 года до 144,8 на начало 2001 года. В прошлом году сокращение численности населения продолжалось. За январь–август 2001 года оно составило 646,0, что на 3,9% больше, чем за тот же период 2000 года – 621,5 тыс. человек.

Естественная убыль населения наблюдается в подавляющем большинстве субъектов Российской Федерации. В 2000 году в 27 регионах смертей зарегистрировано в 2–3 раза больше, чем рождений (вся территория, Центрального (кроме Москвы) округа, Ленинградская,



ДИНАМИКА ОБЩИХ КОЭФФИЦИЕНТОВ РОЖДАЕМОСТИ, СМЕРТНОСТИ И ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА В РОССИИ ЗА 1940–2000 ГОДЫ

Новгородская, Псковская области, Санкт-Петербург, Ростовская, Саратовская области, Республика Мордовия, Кировская, Нижегородская, Самарская и Пензенская области).

Естественный прирост в 2000 году имел место только в 13 регионах – республиках Дагестан, Ингушетия, Алтай, Тыва, Саха (Якутия), Кабардино-Балкарской Республике, Тюменской области, Ханты-Мансийском, Ямало-Ненецком, Таймырском, Эвенкийском, Агинском Бурятском и Чукотском автономных округах (в 1999 году – в 16 регионах).

Процесс депопуляции обусловлен как увеличением естественной убыли населения, так и уменьшением миграционного прироста населения. Естественные потери в 2000 году были компенсированы за счет иммигрантов на 21,6%, а за 8 месяцев 2001 года только на 5,1%. Всего, по данным Федеральной миграционной службы России, в стране насчитывается 1,1 млн. вынужденных переселенцев и беженцев. Главным образом, это русскоязычное население из республик бывшего СССР (табл. 1).

Значительных размеров достигла нелегальная или полунелегальная иммиграция. По предварительным данным, в дальневосточных регионах уже обосновалось более 3 миллионов выходцев из Китая, Кореи, Монголии, и это при том, что численность постоянного населения Приморского и Хабаровского краев составляет немногим более 5 миллионов человек.

Убыль населения России наблюдается в XX веке в четвертый раз. Первые три были обусловлены Первой мировой и Гражданской войнами, голодом и репрессиями 30-х годов, Второй мировой войной. Теперешний кризис эксперты называют беспрецедентным в мирное время.

С середины 60-х годов не обеспечивается простое воспроизводство населения, для чего показатель рождаемости в среднем на одну женщину должен составлять 2,14–2,15. В 2000 году, по данным Госкомстата России, он опустился до уровня 1,17. Если этот коэффициент с каждым годом будет приближаться к 1,0 – 1,1, а после 2005 года даже к 0,8–0,9, то численность населения России может достичь 100 млн. человек уже к 2020–2025 годам, а примерно к 2075 году – 50–55 млн. Таким образом, в течение XXI века Россия как самостоятельное государство может просто исчезнуть.

Еще 240 лет назад Михаил Васильевич Ломоносов в своей работе «О сохранении и размножении российского народа» утверждал, что «именно в численности населения состоит величество, могущество и богатство всего государства, а не в обширности, тщетной без обитателей». Учитывая, что при громадной территории Россия в настоящее время остается слабо заселенной страной, можно предположить, что вскоре она станет местом расселения нероссийских этносов из соседних стран.

В 1987 году в России родилось 2,5 млн. детей (17,2 на тысячу женщин фертильного возраста), в 1998-м – почти в 2 раза меньше (8,7). Практически вдвое сократилось рождение вторых и третьих детей. Из 4 млн. беременностей только 1,3 млн. заканчиваются родами.

У нас самый высокий показатель смертности в Европе. В 2000 году он достиг уровня 15,3 на 1000 населения (в 1999 году – 14,7).

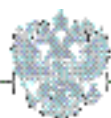


Таблица 1

## ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПОСТОЯННОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999
Все население на конец года	148164,0	148325,6	148294,7	147997,1	147938,5	147608,8	147137,2	146739,4	146327,6	145559,2
общий прирост за год, тыс. человек	502,0	161,6	-30,9	-297,6	-58,6	-329,7	-471,6	-397,8	-411,8	-768,4
в %	0,34	0,11	-0,02	-0,20	-0,04	-0,22	-0,32	-0,27	-0,28	-0,53
<i>в том числе:</i>										
естественный прирост, тыс. человек	338,0	110,0	-207,0	-737,7	-869,7	-831,9	-817,6	-750,4	-696,5	-923,0
миграционный прирост, тыс. человек	164,0	51,6	176,1	440,1	811,1	502,2	346,0	352,6	284,7	154,6
Замещение естественной убыли миграционным приростом			85,1	59,7	93,3	60,4	42,3	47,0	40,9	16,7

За 2000 год в Российской Федерации зарегистрировано 2,2 млн. умерших, при этом их перевес над родившимися составил почти 1 млн. человек (957,7 тыс.). Таким образом, смертность населения превысила рождаемость в 1,8 раза (в 1999 году «разрыв» составлял 1,7).

Ситуацию со смертностью в стране на протяжении уже многих лет определяет высокая смертность лиц в трудоспособных возрастах, которая в 2000 году превысила 600 тыс. человек, а их доля в общем числе умерших приблизилась к 29%. Люди умирают все более молодыми, и у молодых же наиболее высокий прирост уровня смертности. За неполное десятилетие (1991–1999 гг.) показатель смертности 20–29-летних увеличился более чем на 60%. В развитых странах уровень преждевременной смертности трудоспособного населения в 2–4 раза ниже.

На 40% чаще стала умирать молодежь 15–19 лет. При сохранении сложившегося уровня из нынешних 16-летних юношей до пенсионного возраста только 54%.

Первое место среди причин смертности по-прежнему занимают болезни системы кровообращения и онкологические заболевания. Только за 8 месяцев 2001 года от этих причин мы потеряли 1027 тыс. человек (за аналогичный период 2000 года – 1023 тыс. человек).

Смертность населения от неестественных причин занимает второе место среди причин смертности, а в рабочих возрастах – первое. Смертность от самоубийств превышает средневропейский уровень у мужчин в 2,5 раза, у женщин – в 1,5 раза. По смертности от дорожно-транспортных происшествий Россия обогнала европейские страны в 2 раза. Смертность от употребления алкоголя за последние 5 лет возросла в 3,5 раза.

Мужская смертность всегда была высокой в России, но сейчас она стала практически самой высокой в мире. Разница в продолжительности жизни мужчин и женщин составляет 13 лет (58,9 года против 72,4).

Несчастные случаи, отравления и травмы, являющиеся главными причинами смерти трудоспособного населения, обусловили в 2000 году гибель 214,3 тыс. чел., причем 85% от этого числа – мужчины. В западноевропейских странах, США и Японии уровень преждевременной смертности трудоспособных мужчин в 2,5–4 раза ниже, чем в России.

За 8 месяцев 2001 года число умерших составило 1592,4 тыс. против 1491,5 в 2000 году (рост 10,9%) Число смертей от несчастных случаев, отравлений и травм возросло на 10,4%, в том числе от отравлений алкоголем на 1,7%.

Основными причинами, влияющими на численность и здоровье населения, являются условия и образ жизни.

Значительно ухудшается состояние здоровья населения, причем наиболее неблагоприятные тенденции прослеживаются у детей и подростков. Постоянно отмечающееся понижение здоровья женщин напрямую отражается на здоровье потомства. Из общего числа новорожденных только 20% можно считать здоровыми, 35,8% детей родились больными, 44,2% составили группу риска.

Исследования показывают, что в целом молодое поколение обладает худшим потенциалом как физического, так и психологического здоровья. Больные матери рожают больных детей, а больное поколение не восстанавливает свой потенциал здоровья. Ежегодно около 40 000 родившихся детей имеют врожденные пороки развития.



В настоящее время процент здоровых детей среди школьников младших классов составляет 10–12%, средних – 8%, а в старших – всего 5%. Более чем у 50% детей в возрасте от 9 лет и более чем у 60% старшеклассников диагностируются хронические заболевания, многие из которых в дальнейшем могут привести к инвалидизации. (Данные пресс-конференции «Будущее в руках педиатологов» 5 апреля 2000 года). Число детей-инвалидов в России достигло 600 тысяч человек.

Таким образом, в активный трудоспособный и репродуктивный период сейчас вступает большое поколение. Это страшный симптом начала вырождения нации.

Одной из самых серьезных проблем для России стал туберкулез, уровень заболеваемости которым достиг эпидемического, а смертность за последние 5 лет возросла на 90%. В настоящее время зарегистрировано более 2,3 млн. больных туберкулезом.

Отмечается повсеместная алкоголизация населения. Уровень потребления алкоголя на душу населения, включая стариков и младенцев, составляет, по различным оценкам, от 11 до 14 литров в год в пересчете на абсолютный алкоголь. ВОЗ оценивает ситуацию как опасную, если этот показатель превышает 8 литров. По данным Госкомстата России, смертность от случайных отравлений алкоголем за 1999–2000 годы повысилась на 32%. Из общего числа умерших мужчин трудоспособного возраста две трети умирают нетрезвыми.

Поистине национальной катастрофой становится СПИД. На конец 2000 года в России зарегистрировано около 90 000 ВИЧ-инфицированных, а к концу 2001 года их насчитывалось уже около 170 тысяч, и распространение инфекции идет в геометрической прогрессии. При этом необходимо учитывать, что выявляется в лучшем случае лишь пятая часть действительного количества зараженных. Таким образом, к 2002 году, по мнению российских специалистов, число ВИЧ-инфицированных достигнет 1 млн. чел. Причем это в основном молодежь. 80% всех ВИЧ-инфицированных – люди в возрасте от 15 до 25 лет. Это значит, что у нас погибнет целое поколение, так как лекарства от СПИДа до сих пор не существует. К летальному исходу через 10–12 лет придет каждый зараженный.

Чрезвычайно актуальна сейчас проблема курения. Две трети мужчин и не менее трети женщин подвержены этой вредной привычке, пагубно отражающейся на здоровье. За последние 10 лет заболеваемость раком легкого выросла на 63%, причем смертность от рака у курильщиков в 20 раз выше. 52,1% всех раковых заболеваний как у мужчин, так и у женщин связаны с табакокурением. Ежегодно от причин, связанных с курением, умирает 300 000 человек, главным образом трудоспособного возраста.

В России продолжает расти количество курящих детей. Первые пробы приходятся на возраст 11–12 лет, среди учащихся 7–8-х классов систематически курят 8–12%, в старших классах – 21–24%.

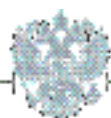
Не следует забывать о влиянии табачного дыма на «пассивных курильщиков». По некоторым исследованиям, риск возникновения рака легкого у них возрастает на 34%, сердечно-сосудистых заболеваний – на 50%.

Еще одна серьезнейшая угроза, прежде всего молодому поколению – наркомания. По данным социологических исследований, почти 4 млн. жителей России пробовали наркотики, 2,5 млн. – употребляют их постоянно, причем 76% – молодежь до 30 лет, а расчетная численность больных наркоманией – более 400 тыс. человек. Тенденция распространения наркомании такова, что в ближайшее время Россия станет одной из самых наркозависимых держав. Если в ближайшие 5–7 лет темпы развития наркобизнеса сохранятся, количество тяжелых наркоманов в стране достигнет 10 миллионов (в основном подростки и молодежь), а прибыли от торговли наркотиками достигнут размеров госбюджета. С 1997 года смертность от употребления наркотиков увеличилась в 12 раз, среди детей – в 42 раза.

Значительную угрозу представляет гепатит В, часто сопутствующий наркомании, ежегодный рост заболеваемости которым достигает 20%.

Ухудшение состояния здоровья привело к возрастанию потребности в медицинской помощи. Возникли «ножницы»: потребности растут, финансирование уменьшается. Его дефицит привел к бесконтрольному расширению платных медицинских услуг.

Государственное здравоохранение уже не в состоянии обеспечить необходимый базовый уровень медицинской помощи населению.



На фоне высокой заболеваемости следует отметить снижение доступности лечения, ибо цены на лекарства выросли до таких размеров, что граждане, в том числе с хроническими заболеваниями, не в состоянии их приобрести и просто вынуждены отказываться от лечения.

Население России – одно из самых старых среди экономически развитых стран. За последнее десятилетие численность россиян пенсионного возраста возросла на 2,3 млн. чел., или на 8%. Детское население за этот период сократилось на 5,7 млн., или на 15,7%. На 1000 трудоспособного населения приходится 356 пенсионеров, в том числе 436 – среди сельского населения (в 1960 году 202 и 257 человек соответственно). К 2016 году этот показатель достигнет 427.

К 2005 году общая численность детей уменьшится до 25 млн. Нагрузка детьми на 1000 трудоспособного населения снизится до 29% в 2015 году (47% в 1959 г.). Нагрузка пожилыми людьми за тот же период возрастет с 14,5 до 32,4%.

Попытка решить проблемы демографии за счет миграции населения вряд ли принесет желаемые плоды. Компенсирующая роль миграции ежегодно сокращается. Следует отметить, что государство слабо контролирует не только потоки приезжающих в Россию людей, но и внутреннюю миграцию. В стране быстро растут так называемые очаги вынужденной миграции. И это не только Северный Кавказ. Очень быстро сокращается население на севере и востоке страны. Так, в последние десять лет население Чукотского автономного округа сократилось наполовину, Магаданской области – на 36%, Корякского АО – на 26%, Эвенкийского АО – на 25%.

Необходимо создание дополнительных условий для притока русскоязычных мигрантов. Именно русскоязычных, так как параллельно с ними к нам легально и нелегально едут китайцы, африканцы, жители Закавказья и Средней Азии, а они в отличие от немцев Поволжья вовсе не намерены становиться «русскими», более того, с их стороны налицо явная культурно-духовная экспансия.

Комитет Государственной Думы по охране здоровья впервые поднимал вопросы сохранения народонаселения на парламентских слушаниях в мае 1997 года. Прошло почти пять лет, а ситуация не улучшилась. Принимаемые государством меры не сдерживают нарастания негативных демографических процессов.

В мае 2000 года по инициативе Комитета по охране здоровья и спорту в Государственной Думе прошли парламентские слушания «О демографической ситуации в России и мерах Правительства Российской Федерации по ее оптимизации». Президент Российской Федерации в своем Послании Федеральному Собранию отметил: «Сегодня демографическая ситуация – одна из тревожных».

В апреле 2001 года на парламентских слушаниях в Государственной Думе обсуждался проект разработанной Правительством Российской Федерации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2015 года, а также проект Плана первоочередных мер по ее реализации на 2001–2002 годы. В ходе обсуждения выделены три приоритетных направления, по которым необходимо принимать безотлагательные меры для исправления демографической ситуации:

- снижение смертности, особенно преждевременной смертности трудоспособного населения;
- повышение рождаемости;
- управление миграционными процессами с учетом реальной социально-экономической ситуации в регионах страны.

В настоящее время Концепция демографического развития на период до 2015 года принята. На ее базе должен быть сформирован новый тип законодательства в сфере демографической и семейной политики, должна быть выработана долгосрочная стратегия по демографическому развитию регионов и страны в целом.

Проведение демографических мероприятий по исправлению ситуации не должно носить характер кампании. Это длительный процесс, предусматривающий возрождение культуры, авторитета семьи, сохранение имеющегося человеческого ресурса, прежде всего детей.

Среди целей современной демографической политики России приоритетным должно считаться преодоление духовного и социально-экономического кризиса, подъем экономики, повышение уровня жизни населения, снижение сверхсмертности населения, улучшение его здоровья, поддержание жизнеспособности детей и взрослых, повышение продолжительности жизни.





Таблица 2

СМЕРТНОСТЬ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ  
(число умерших на 100 000 лиц трудоспособного возраста)

	Мужчины									
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Всего умерших от всех причин	780,5	909,3	1163,7	1323,7	1256,4	1117,7	993,6	958,5	1058,8	1149,0
<i>в том числе:</i>										
от болезней системы кровообращения	222,3	251,5	329,0	394,6	361,9	322,2	286,0	274,4	301,5	331,0
от новообразований	141,7	142,2	145,1	145,2	140,0	132,9	127,3	121,4	117,4	113,2
от несчастных случаев, отравлений и травм	303,6	377,0	489,8	534,4	505,4	442,4	388,4	387,4	423,8	456,5
<i>из них от:</i>										
случайных отравлений	27,1	42,6	70,3	84,0	66,1	53,3	41,5	38,6	43,8	55,1
всех видов транспортных травм	65,9	65,0	65,4	59,9	54,2	46,5	42,7	45,9	52,4	53,6
самоубийств	57,2	69,3	87,1	96,8	94,9	90,2	83,5	78,5	85,9	87,6
убийств	36,2	53,9	69,2	73,0	68,7	58,5	52,0	49,8	55,1	60,1
от болезней органов дыхания	29,1	35,2	55,4	68,7	64,2	54,6	44,3	39,3	48,4	59,0
от болезней органов пищеварения	24,0	30,1	40,0	51,5	53,6	47,6	41,5	38,4	44,1	47,7
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	20,1	23,7	32,6	39,2	41,7	45,6	44,6	39,4	52,5	53,8
<i>из них от:</i>										
туберкулеза (всех форм)	17,9	21,1	29,0	33,9	36,9	41,7	41,0	36,2	48,0	48,8

Таблица 3

СМЕРТНОСТЬ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ  
(число умерших на 100 000 лиц трудоспособного возраста)

	Женщины									
	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Всего умерших от всех причин	204,7	228,7	283,1	312,9	296,1	263,6	241,8	240,7	274,5	298,0
<i>в том числе:</i>										
от болезней системы кровообращения	49,1	54,5	71,7	82,0	72,9	63,1	56,3	56,8	69,2	78,0
от новообразований	61,3	61,4	60,5	60,2	59,3	58,1	57,7	59,0	62,0	62,6
от несчастных случаев, отравлений и травм	55,0	69,5	95,0	103,9	98,4	85,9	76,7	76,6	85,1	89,8
<i>из них от:</i>										
случайных отравлений алкоголем	4,9	8,0	15,2	19,2	14,4	11,3	8,8	8,3	10,1	12,7
всех видов транспортных травм	12,4	12,6	13,3	12,9	12,7	11,3	11,5	12,2	13,1	13,9
самоубийств	9,6	10,9	12,5	13,2	13,5	12,2	11,7	10,9	12,3	11,6
убийств	8,8	12,8	17,3	18,2	17,3	15,4	13,4	12,8	15,1	15,8
от болезней органов дыхания	6,0	6,2	9,3	10,8	10,5	8,6	7,9	7,0	9,1	11,5
от болезней органов пищеварения	7,1	8,5	11,7	15,9	15,7	13,5	11,6	11,3	13,3	15,9
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	3,1	3,2	4,7	6,0	6,5	5,8	5,7	5,9	7,5	8,4
<i>из них от:</i>										
туберкулеза (всех форм)	1,8	1,9	2,7	3,3	4,0	4,0	4,0	4,4	5,4	6,2

Опыт многих зарубежных стран показывает, что наиболее эффективны в демографической политике меры, направленные на снижение смертности. Изменить репродуктивную установку населения весьма сложно, но создать условия для реализации уже сложившейся потребности семьи в детях государству просто необходимо.

Для России до сих пор остается традиционным финансирование охраны здоровья по остаточному принципу и пренебрежение ценностью человеческой жизни как на уровне государства, так и в общественном и индивидуальном сознании.

В апреле 2001 года в Государственной Думе образована Комиссия по проблемам народонаселения. В декабре 2001 года в Государственной Думе прошел ежегодный Совет Межъвропейского парламентского форума по народонаселению и развитию, который обсудил общие для всех стран мира демографические проблемы: распространение ВИЧ-инфекции, состояние репродуктивного здоровья населения, торговлю людьми и детскую проституцию. В работе Совета приняли участие члены Комиссии Государственной Думы по народонаселению и развитию, которая вошла в состав Форума.