

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ: ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

ДИРЕКТОР
ИНСТИТУТА СОЦИАЛЬНО-
ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ
НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ РАН

Наталья Михайловна
Римашевская



Численность и воспроизводство населения.

По данным Всероссийской переписи населения, проведенной по состоянию на 9 октября 2002 года, численность постоянного населения Российской Федерации составила 145,2 млн. человек.

По сравнению с переписью 1989 года численность населения сократилась на 1,8 млн. человек (на 1,3%). Сокращение численности есть следствие естественной убыли, то есть превышения числа умерших над числом родившихся; применительно к населению страны этот процесс начался с 1992 года (табл. 1), когда тенденции рождаемости и смертности пересеклись в некоторой точке «невозврата», рождаемость пошла в сторону снижения, а смертность – в сторону роста. Относительные показатели смертности были и остаются выше соответствующих показателей рождаемости; численность населения страны стала убывать, и, таким образом, к началу XXI века Россия подошла в состоянии устойчивого процесса депопуляции, имея один из самых высоких в мире темпов естественной убыли населения, которая не компенсируется даже положительным сальдо миграции.

Естественная убыль за последнее десятилетие унесла почти 9 млн. человек, а с учетом миграционного прироста населения реально сократилась на 6 млн.

Ежегодное превышение умерших над численностью родившихся в целом по стране составляет

около 900 тыс. человек. Одновременно снижается компенсирующая роль положительного сальдо миграции. Если в 1992 году регистрируемая внешняя миграция полностью заместила естественную убыль населения, то в 2004 году – только на 3–4%.

Рождаемость. За последние 10 лет абсолютная численность рожденных снизилась на 20%, а если взять максимум рожденных в середине 80-х годов, то уменьшение составит 2 раза. В то же время рост абсолютной численности умерших составил 25%.

Общие коэффициенты рождаемости снизились с $10,7^0/00$ в 1992 году до $10^0/00$ в 2003 году; при этом самый низкий уровень был в 1999 году, составляя $8,3^0/00$.

Основные факторы снижения рождаемости в последнее десятилетие:

- уменьшение абсолютной численности женщин репродуктивного контингента («дети детей войны») в возрасте 20–29 лет, на которых приходится 2/3 рождений;
- тайминговые сдвиги в рождаемости, имевшие место в середине 80-х годов в силу проведения пронаталистской политики;
- торжество модели однодетной семьи;
- социально-экономический кризис и политическая нестабильность, что приводило к отказу от рождения детей или к откладыванию;
- рост бесплодия, которое, по оценкам экспертов, отмечается у 17% супружеских пар.

Начиная с 2000 года в динамике показателей рождаемости наметилась положительная тенденция; происходит рост абсолютного числа родившихся, а также общих и специальных коэффициентов.

Основные причины такого изменения тенденций состоят в следующем:

- некоторый рост брачности: в 2000 году число заключенных браков составило 897 тыс., а в 2003 году – 1092 тыс.;
- увеличение численности женщин в репродуктивном возрасте (пришли новые когорты);

Таблица 1

ДИНАМИКА ЕСТЕСТВЕННОГО
ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Годы	В тысячах человек		
	Родилось	Умерло	Естественный прирост (+), убыль (-)
1992	1587,6	1807,4	-219,8
1993	1379,0	2129,3	-750,3
1994	1408,2	2301,4	-893,2
1995	1363,8	2203,8	-840,0
1996	1304,6	2082,2	-777,6
1997	1260,0	2100,0	-840,0
1998	1240,0	2033,0	-742,0
1999	1214,7	2144,3	-929,6
2000	1266,8	2225,3	-985,5
2001	1308,6	2251,8	-943,2
2002	1400,0	2332,0	932,0

Таблица 2

СУММАРНЫЙ
КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ

Годы	Все население	Городское население	Сельское население
1961–1962	2,417	1,935	3,195
1970–1971	2,007	1,773	2,588
1980–1981	1,895	1,700	2,562
1990	1,887	1,701	2,526
1991	1,732	1,540	2,384
1992	1,552	1,362	2,177
1993	1,385	1,215	1,935
1994	1,400	1,249	1,892
1995	1,344	1,207	1,788
1996	1,281	1,158	1,677
1997	1,230	1,118	1,586
1998	1,242	1,133	1,580
1999	1,171	1,072	1,479
2000	1,214	1,125	1,487
2001	1,249	1,173	1,481

– более полная реализация и изменение репродуктивных установок как следствие определенной стабилизации в обществе.

Для нормального уровня воспроизводства пополнений суммарный коэффициент рождаемости должен составлять 2,15, то есть на 100 женщин репродуктивного возраста должно родиться 215 детей. В России этот коэффициент составляет 1,249 (2001 год), то есть рождаемость не обеспечивает простого воспроизводства (табл. 2).

Развитие служб охраны репродуктивного здоровья в России способствовало устойчивой положительной тенденции снижения числа абортот и материнской смертности после абортов. Если в 1994 году число абортов на 100 родившихся живыми и мертвыми составляло 201, то в 2003 году – лишь 116. Однако и до настоящего времени уровень и распространенность абортов превышают соответствующие показатели в экономически развитых странах.

Смертность. Динамика смертности имеет прямо противоположную тенденцию – общие коэффициенты смертности растут: в 1992 году они составили 12,2⁰/₀₀, в 2004 году – 16,4⁰/₀₀. В настоящее время это самый высокий показатель смертности в Европе. Повозрастные коэффициенты смертности увеличиваются в динамике, начиная с возраста 30 лет, но темпы роста у мужчин выше, чем у женщин.

Социально чувствительным показателем являются коэффициенты младенческой смертности, то есть число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми, начиная с 1993 года (пик смертности), наблюда-

ется падение этого показателя с 19,9 в 1993 году до 12,8 в 2003 году (табл. 3). Это, безусловно, позитивная тенденция, но следует иметь в виду, что в России этот показатель в 3–4 раза выше, чем в развитых странах.

Среди умерших в 2003 году 30% составили лица в трудоспособном возрасте. В структуре смертности трудоспособных на первом месте стоят несчастные случаи, отравления и травмы. Трое из каждых четырех погибших от этих причин – люди рабочего возраста. На самоубийства, убийства и случайные отравления алкоголем приходится около половины неестественных смертей.

Наиболее общий показатель не только смертности, но и здоровья – это ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (табл. 4). Он аккумулирует все негативные (и позитивные) особенности состояния населения. Начиная с 1990 года этот показатель в России постоянно снижается, достигнув своего минимума в 1994 году (63,9 года); в то время как в 1990 году он равнялся 69,2 года. В 2003 году ожидаемая продолжительность предстоящей жизни составляла 65,1 года, в том числе для мужчин – 58,8 года, а для женщин – 72 года. По данному показателю Россия занимает для мужчин – 134-е место в мире, для женщин – 100-е. Особенностью нашей страны является тот факт, что разница в продолжительности жизни у мужчин и женщин составляет в настоящее время 13 лет, чего нет ни в одной стране мира. При этом дольше живут женщины. В самое тяжелое для страны время (1992–1994 годы) мужчины за 2 календарных года потеряли в своей продолжитель-



Таблица 3

МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

Годы	Умершие в возрасте до 1 года, чел.			Умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми		
	все население	городское население	сельское население	все население	городское население	сельское население
1960	102040	46241	55799	36,6	34,9	38,1
1970	43511	26349	17162	23,0	22,1	24,5
1980	48500	32422	16078	22,1	21,2	24,0
1990	35088	23902	11186	17,4	17,0	18,3
1991	32492	21549	10943	17,8	17,2	19,1
1992	29208	19097	10111	18,0	17,6	19,1
1993	27946	18106	9840	19,9	19,2	21,4
1994	26141	17131	9010	18,6	17,9	20,1
1995	24840	16258	8582	18,1	17,4	19,8
1996	22825	14842	7983	17,4	16,4	19,4
1997	21735	14034	7701	17,2	16,1	19,6
1998	21097	13883	7214	16,5	15,7	18,3
1999	20731	13657	7074	16,9	16,1	18,8
2000	19286	12934	6352	15,3	14,7	16,8
2001	19104	12899	6205	14,6	14,0	16,2

Таблица 4

ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПРИ РОЖДЕНИИ

Годы	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
1961–1962	68,75	63,78	72,38	68,69	63,86	72,48	68,62	63,40	72,33
1970–1971	68,93	63,21	73,55	68,51	63,76	73,47	68,13	61,78	73,39
1980–1981	67,61	61,53	73,09	68,09	62,39	73,18	66,02	59,30	72,47
1990	69,20	63,79	74,27	69,58	64,39	74,35	67,92	62,00	73,89
1991	69,01	63,46	74,27	69,39	64,06	74,33	67,73	61,70	73,87
1992	67,89	62,02	73,75	68,20	62,48	73,80	66,87	60,67	73,45
1993	65,14	58,91	71,88	65,42	59,25	71,97	64,28	57,94	71,51
1994	63,98	57,59	71,18	64,24	57,88	71,29	63,17	56,75	70,82
1995	64,64	58,27	71,70	64,84	58,48	71,76	64,06	57,70	71,50
1996	65,89	59,75	72,49	66,31	60,22	72,70	64,67	58,44	71,85
1997	66,64	60,75	72,89	67,19	61,43	73,10	65,10	58,94	72,29
1998	67,02	61,30	72,93	67,46	61,82	73,13	65,77	59,90	72,32
1999	65,93	59,93	72,38	66,39	60,41	72,65	64,62	58,63	71,55
2000	65,27	59,00	72,20	65,65	59,38	72,40	64,18	57,99	71,55
2001	65,29	58,96	72,34	66,66	59,34	72,50	64,20	57,90	71,79



ности жизни 4,43 года, а женщины – 2,57 года. Очень низка продолжительность предстоящей жизни у сельских мужчин – всего 57,9 года.

Существенны различия в состоянии здоровья в зависимости от особенностей региона. Так, низкие показатели смертности отмечаются в Ямало-Ненецком и Ханты-Мансийском округах, в Тюменской области, а также в Республике Саха (Якутия) и в национальных республиках Северного Кавказа. Наиболее неблагоприятная обстановка в нечерноземных и южных областях России (Псковская, Нижегородская, Воронежская, Владимирская, Курганская).

Очень похожая картина характерна для показателей младенческой смертности. Различия здесь достигают 3-кратного размера. Благоприятно складывается ситуация в Санкт-Петербурге, Ленинградской области, Мордовии, Владимирской области и Москве, где соответствующий показатель равен 13–14⁰/₁₀₀. Однако неблагоприятная картина наблюдается в Республике Тыва (36,0⁰/₁₀₀), на Чукотке (34,0⁰/₁₀₀), в Алтайском крае (33,1⁰/₁₀₀).

Показатель продолжительности предстоящей жизни (ППЖ) фактически повторяет дифференциацию, характерную для младенческой смертности. Так, в Республике Тыва ППЖ у мужчин в 1996 году составлял лишь 49,46 года; и, напротив, у мужчин в республиках Северного Кавказа этот показатель колеблется вокруг 66 лет.

В основе общего ухудшения демографических процессов лежит не столько их инерционность, сколько существенное снижение качества, условий и уровня жизни, социальное напряжение и нестабильность, трудности адаптации. Негативную роль играет и ситуация, сложившаяся в здравоохранении в целом, в том числе рост платности медицинских услуг, отказ от лечения почти четверти населения по причине невозможности его оплатить.

Как показала последняя перепись, 73% населения – городские жители, 27% – сельские. Более 1/3 россиян сосредоточено в крупнейших городах – «миллионерах», их сегодня в России 13. Часть горожан фактически постоянно проживает в сельской местности, и при переписи эта категория граждан была учтена как сельское население. Отток и естественная убыль населения увеличили число мелких населенных пунктов с 30 до 34 тыс. В них проживает 10 и менее человек, представляя собой «вымирающие» деревни, в которых преобладают жители старше трудоспособного возраста и фактически отсутствует социальная инфраструктура.

Половозрастная структура населения. Более 60% населения проживает в трех федеральных округах – Центральном (26%), Приволжском (22%) и Южном (16%). Самым малочисленным является Дальневосточный федеральный округ – 4,6% населения.

Перепись 2002 года зафиксировала характерное для населения России превышение численности женщин над численностью мужчин, которое составило 10 млн. человек. Соотношение мужчин и женщин несколько ухудшилось в связи с общим старением и пре-

временной смертностью и сверхсмертностью мужчин. На 1000 мужчин в 2002 году приходилось 1147 женщин.

Возрастная структура населения свидетельствует о том, что снижается доля детей с 24,4% в 1990 году до 20% в 2002 году, что в абсолютных оценках составило около 7 млн. человек.

Одновременно увеличивается численность и доля населения старше трудоспособного возраста (мужчины – старше 60 лет, женщины – старше 55 лет); прирост составил 2,514 млн., а удельный вес вырос с 18,7 до 20,7%.

Постарение населения прослеживается в изменении численности людей старше 60 лет (прирост – 4,965 млн., или рост с 15,8 до 19,4%). Доля людей старше 65 лет во всем населении страны составляет 13%, а по шкале ООН население считается старым, если удельный вес лиц данного возраста превышает 7%. Наше население интенсивно стареет, и этот процесс усилится с 2006 года и к 2016 году доля лиц старше трудоспособного возраста составит четверть в общей численности и вдвое будет превышать число вступающих в трудоспособный возраст.

В этой связи особое значение получают характеристики демографической нагрузки. Статистика показывает, что с 1989 года на 1000 человек трудоспособного населения старше трудоспособных было 32,5 человека, а в 2000 году – 35, напротив, численность моложе трудоспособного возраста снизилась с 43 человек до 33,6.

Брачность и разводимость. Перепись населения показала современные особенности брачного состояния населения, которое характеризуется:

- ростом численности не состоящих в браке, что в определенной мере связано с распространением в поведении молодежи модели добрачного сожительства;
- снижение доли состоящих в браке; в 2002 году численность супружеских пар составляла 34 млн., включая 3 млн. находящихся в незарегистрированном браке;
- наблюдается увеличение вдовых, что связано прежде всего с высокой смертностью, особенно мужчин;
- рост разведенных является непосредственным следствием увеличения разводимости.

Увеличение числа молодежи оказало позитивное влияние на состояние брачности, что в свою очередь привело к росту новорожденных.

В Российской Федерации в результате распространения добрачных связей и внебрачных сожительства произошел рост внебрачной рождаемости. С 1990 по 2003 год доля детей, родившихся вне брака, возросла с 14,6 до 29,5% от общего числа родившихся.

Вместе с ростом брачности наблюдается, с меньшей интенсивностью, рост разводимости, особенно с 1999 года, включая 2003 год. Особенно неблагоприятны соотношения общих коэффициентов брачности и разводимости. Если в 1990 году это соотношение было равно 0,43, в 1995 году – 0,62, то в 2003 году – уже 0,74. В некоторых регионах указанное со-



Таблица 5

ПОСЕМЕЙНАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ

	В том числе			Всего семей без детей	Из них		Из семей с детьми		
	Всего домохозяйств	одиночки	семьи		с детьми	с одним	с двумя	с тремя	
ПЕРЕПИСЬ 2002 ГОДА									
Млн.	53	12	41	41	20	21	14	6	1
%	100	23	77	100	48	52	34	15	3
ПЕРЕПИСЬ 1989 ГОДА									
Млн.	50	10	40	40	16	24	12	10	2
%	100	20	80	100	39	61	31	24	6

отношение приближается к единице, то есть сколько браков (относительно общей численности населения) заключается, столько происходит и разводов.

Российская модель брачности может быть описана следующим образом.

- относительно ранний возраст вступления в брак; средний возраст невесты при регистрации первого брака в 2002 году составил 22,6 года;
- возраст мужчины, вступающего в первый брак, несколько выше – 24–25 лет;
- низкий коэффициент безбрачия, то есть доля никогда не состоявших в браке (в конце репродуктивного периода) – около 5%;
- низкий показатель повторных браков, который составил 35–40% в расчете на 100 разводов;
- расширение добрачного сожительства, к которому общество относится критически, но все-таки допускает его; данный сексуальный дебют приводит к росту внебрачной рождаемости.

Российская модель развода характеризуется следующими особенностями:

- общий коэффициент разводимости в настоящее время, составляющий почти 7 на 100 человек населения, можно рассматривать в качестве рекорда за всю историю страны;
- соотношение разводимости и брачности возрастает: в 2004 году оно составило 0,63;
- критический период для сохранения брачных отношений – это первые 5–10 лет состояния в браке;
- большинство (около 70%) разводов происходит по инициативе женщины.

Росту разводов способствует институализация предпринимательской деятельности, которая не является гендерно нейтральной: мужчины, как правило, берут собственность в свои руки и становятся крупными предпринимателями; женское предпринимательство характеризуется низкой до-

лей и связано с малыми предприятиями. Возникновение и рост безработицы, касающиеся обоих супругов, часто ведут к внутрисемейным напряжениям. Трудовая миграция как выход из безработицы в большей мере касается мужчин, которые уезжают на заработки, что приводит к дестабилизации семейных отношений. Определенную роль сыграло и введение более простой процедуры разводов.

В направлении стабильности семьи действуют три фактора: отчасти снижение жизненного уровня требует консолидации семейных отношений, чтобы преодолеть тяжелый период и выжить, особенно когда в семье есть дети; развитие семейного предпринимательства, которое подчас требует приобретений специального оборудования и создания специальных условий, необходимых для осуществления трудового процесса; новые формы обеспечения жилищем (переход в собственность) снижает число браков, которые раньше заключались с целью решения жилищной проблемы.

Следует различать две смежные категории семьи и домохозяйства.

Семья с демографической точки зрения – это группа совместно проживающих лиц, объединенных родством или свойством, а также – общим бюджетом.

Домохозяйство – это один человек или совокупность лиц, совместно проживающих, имеющих общий бюджет и ведущих общее домашнее хозяйство.

При переписи 2002 года учитывались домашние хозяйства, которых было 53 млн.; в них проживало 142,7 млн. человек. В таблице 5 показано изменение посемейной структуры населения за межпереписной период, которая показывает, что:

- при снижении численности населения увеличилось число семей за счет их разукрупнения и число домохозяйств (от 50 до 53 млн.) за счет роста числа одиночек (от 20 до 23 млн.);



– возросла численность семей «без детей» (от 16 до 20 млн.);

– увеличилась численность семей с одним ребенком, а с двумя-тремя – снизилась.

С 1 января 2002 года в 3 раза увеличены размеры единовременного пособия при рождении ребенка и в 2,5 раза – ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет. Разработаны механизмы обеспечения молодых семей достойными жилищными условиями в случае рождения ребенка.

Развивается и укрепляется система учреждений социального обслуживания семьи и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, которым дается поддержка и социальный патронаж.

Миграция – это территориальное перемещение людей, которое характеризуется миграционными потоками. Миграция имеет ряд видов: а) внутренняя; б) внешняя (по отношению к месту проживания, рассматриваемого в границах государства); в) вынужденная, включая беженцев; г) трудовая, включая «утечку мозгов»; д) нелегальная.

Характер внутренней миграции существенным образом меняется и имеет следующие особенности:

– уменьшается миграционная подвижность российского населения; за 1989–2000 годы миграционные потоки сократились более чем в 2 раза;

– радикально изменился вектор миграции; если раньше она ориентировалась на Север и Северо-Восток, то теперь – на Запад и Юго-Запад; меняются местами зоны, отдающие и принимающие население; усиливается «западный дрейф» населения, о чем свидетельствует миграционный прирост по округам за 1991–2000 годы; общий прирост по Центральному округу составил 2004 тыс., а Дальневосточный округ характеризуется убылью в 95 тыс. человек.

– в первой половине 90-х годов сельское население прирастало за счет мигрантов, во второй половине ситуация меняется на противоположную, уравновесив ранее возникший перекоп.

Внешняя миграция относительно России имеет две разновидности: а) со странами СНГ, включая страны Балтии; б) со странами дальнего зарубежья.

За период 1989–2002 годов Россия получила 6,5 млн. человек, в основном из стран СНГ. В 1994 году был «пик», когда прибыло 1150 тыс., затем иммиграция стала активно снижаться, что связано с войной в Чечне, финансовым кризисом 1998 года, трудностями регистрации.

В 2001–2002 годах миграционный прирост России упал до уровня 124 тыс. человек. Со всеми странами СНГ отмечается положительный баланс, кроме Белоруссии, которая в течение 6 лет притягивает население из России.

Процесс возвращения русских из бывших республик СССР близится к завершению. Общий итог миграционного потенциала составляет 4,5 млн. человек.

За 13 лет (1990–2002 годы) в «дальнее зарубежье» выехало 1218 тыс. человек. Основные принимающие страны: Германия, Израиль, США, куда выехало 93%.

«Утечка мозгов», характерная для 90-х годов прошлого века, постепенно затухает. Американская оценка приехавших в США граждан России с высшим образованием равна 260 тыс. человек.

За период 1992–2002 годов статус вынужденных переселенцев и беженцев получили 1 633 тыс. человек. В 2003 году общее число вынужденных мигрантов уменьшилось до 506 тыс.

В некоторых регионах страны – Оренбургская область, Ставропольский край, Республика Северная Осетия–Алания, Алтайский край – осели десятки тысяч мигрантов. Среди вынужденных переселенцев высока доля детей (26%) и лиц пожилого возраста (16%).

В последние годы самый массовый поток – это трудовая миграция, значительная часть которой либо не регистрируется, либо осуществляется под массовый туризм.

Единовременное пребывание трудовых мигрантов в России, примерно 3–4 млн. человек, в том числе 1 млн. из Украины, 1,5 – из Закавказья, 1 млн. – из Средней Азии.

Три четверти трудовых мигрантов работает без официального разрешения.

Для сегодняшнего дня характерна внешняя и внутренняя трудовая миграция, которая составляет 5 млн. человек, то есть 10% домохозяйств имеет выехавших на заработки, при этом 1,5–2 млн. выезжают за пределы СНГ.

Трудовая миграция – эффективное средство борьбы с бедностью, один из генераторов среднего класса в России, школа бизнеса и рыночных отношений.

Трудовая миграция на основе контрактов и лицензий незначительна: в 2000 году она составляла 213 тыс. человек из более чем 100 стран, а 45,8 тыс. россиян в 2000 и 2001 годах были официально трудоустроены в 86 зарубежных странах.

Качество человеческого потенциала. Главное богатство страны – это человеческий потенциал. Из двух стран та, у которой демографический ресурс больше, при прочих равных условиях, обладает большей совокупной моделью. Демографический ресурс определяется не только и не столько количественными, сколько качественными параметрами.

ПРООН предложил использовать индекс развития человеческого потенциала (ИРЧП), базирующегося на интеграции трех индикаторов: а) продолжительность предстоящей жизни (ППЖ); б) образование, измеряемое грамотностью взрослого населения и полнотой охвата его всеми видами обучения; в) уровень материальной обеспеченности через ВВП в расчете на душу.

Показатель ИРЧП определяется для 120 стран. С 1990 по 2000 год для России этот индикатор существенно менялся – с 0,813 (1990 год) до 0,795 (2002 год). В 1990 году Россия занимала 20-е место, а в 2002 году – 57-е.

ИРЧП – это макропоказатель, который хорош для межстрановых различий.



Существует аналогичный индикатор, определяемый на макроуровне, – качество человеческого потенциала (КЧП). Он строится на использовании трех компонентов, измеряемых применительно к индивиду:

- физическое, психическое и социальное здоровье;
- профессионально-образовательный ресурс и интеллектуальный потенциал;
- культурно-нравственные ценности, духовность и социокультурная активность.

Масштабы человеческого потенциала имеют две координаты – количественную и качественную. Количественная координата определяется численностью населения, которая имеет тенденцию к уменьшению. Что касается качественных характеристик, то они также отличаются нисходящей динамикой.

Снижение здоровья российского населения выражается через: а) рост заболеваемости; б) подъем инвалидизации; в) резкое падение здоровья детей и подростков.

Особой активностью отличаются болезни социальной этиологии: туберкулез, ВИЧ-инфекции, гепатит. Растет обращаемость населения по поводу психических заболеваний, включая алкоголизм и наркоманию. Реальное число потребляющих наркотики – 4 млн. человек; под наблюдением наркологических диспансеров находится 2 млн. больных алкоголизмом; каждый третий взрослый нуждается в психологической поддержке, чтобы противостоять стрессу.

Сегодня в стране более 10 млн. инвалидов; ежегодный прирост составляет более 1 млн. человек.

Исследование индивидуального здоровья показывает, что:

- ежегодно дети рождаются с меньшим потенциалом здоровья;
- здоровье детей ниже здоровья родителей, а здоровье внуков ниже, чем здоровье детей, что создает «социальную воронку», из которой можно выйти, только улучшая состояние нескольких поколений;
- индивидуальный потенциал здоровья женщин примерно на 10% ниже, чем у мужчин, несмотря на то, что продолжительность жизни женщин на 13 лет больше. Этот парадокс объясняется: а) генезисом женщины как хранительницы человеческого рода; б) более витальным образом жизни женщин; в) патологическим образом жизни мужчин, которые имеют склонность к риску; г) большими трудовыми нагрузками мужчин в переходный период;
- сложившиеся социальные условия жизни населения препятствуют использованию биологических ресурсов человека, заложенных природой.

За последние 10 лет уровень заболеваемости детей вырос более чем в 1,4 раза. Всероссийское обследование детей в 2002 году показало, что 16,2% имеют хроническую патологию, 51,7% – функциональные отклонения, требующие лечебно-коррекционных, реабилитационных мер. И лишь 32,1% являются здоровыми.

В современном мире образование – один из главных факторов экономического развития. Последнее десятилетие характеризуется снижением уровня общего образования, отчасти связанного с ростом его платности при низкой материальной обеспеченности населения. 2 млн. детей школьного возраста не посещают учебные заведения, около 1 млн. детей не могут получить стандартного образования по показателям здоровья, 10% школьников не могут освоить программу в полной мере.

Остро встают проблемы кризиса социальных ценностей, падение нравов и моральных принципов.

Прогнозы осуществляются научными учреждениями в нашей стране, а также международными организациями ООН и центрами народонаселения в других странах (Австрия). Анализ сложившихся тенденций показывает, что население России будет сокращаться и дальше в среднем на 600–800 тыс. человек ежегодно. Размер убыли определяется как разницей между смертностью и рождаемостью, так и величиной миграционного прироста. Официальный прогноз, осуществленный Федеральной службой государственной статистики на 2015 год в трех вариантах, базируется на трех сценариях прогноза рождаемости, ожидаемой продолжительности жизни при рождении, а также миграции, и составляет: низкий – 129 млн., средний – 134 млн., высокий – 138 млн.

Прогнозы ООН (2001 год) в трех вариантах на 2020 год дают такие цифры: низкий – 128 млн., средний – 130 млн., высокий – 132 млн.; на середину столетия (2050 год) ООН опубликовал следующие цифры: низкий – 96 млн., средний – 104 млн., высокий – 113 млн.

Демографическая политика – это комплекс мер экономических, социальных, административно-правовых, а также воспитательных и пропагандистских, призванных создавать позитивные условия жизни населения, формировать общественное мнение, нормы и стандарты демографического поведения; это целенаправленная деятельность государственных органов и иных социальных институтов в сфере регулирования процессов воспроизводства населения.

Основу демографической политики на современном этапе социально-экономического развития России составляет Концепция демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года, одобренная Правительством в сентябре 2001 года. Она служит ориентиром для органов государственной власти, а также местного самоуправления при решении вопросов, касающихся рождаемости, оказания поддержки семье, здоровья, продолжительности жизни, миграции и иных аспектов демографического развития.

В основу целей и задач демографического развития положены стабилизация численности населения и формирование предпосылок к последующему демографическому росту.

Задачи в области укрепления здоровья и снижения смертности: увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни, улучшение репродук-



тивного потенциала и здоровья, прежде всего детей и подростков. Задачи в области стимулирования рождаемости и укрепления семьи включают создание предпосылок для повышения рождаемости, всестороннее укрепление института семьи как формы гармоничной жизнедеятельности личности; создание условий для самореализации молодежи, обеспечение социальной защиты семьи, включая предо-

ставление материальной помощи при рождении ребенка. Задачи в области миграции и расселения предполагают регулирование миграционных потоков в целях создания механизмов замещения естественной убыли населения, повышения эффективности использования миграционного движения, обеспечение адаптации мигрантов и формирование толерантного к ним отношения.