МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА (КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт/Факультет... исторический Выпускающая кафедра... Отечественной истории

Браим Илья Николаевич ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: Демографическая политика России в 2000-е гг.

Направление подготовки: 44.03.01 – Педагогическое образование Направленность (профиль) образовательной программы: История

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой И.Н. Ценюга
к.и.н., доцент
«»2018 г.
Руководитель
Л. Н. Славина, д.и.н,
профессор
«»2018 г.
Обучающийся
Браим И.Н
«»2018 г.
Оценка
«»2018 г.

Красноярск 2018

Содержание

Введение	3
Глава 1. Демографическая ситуация в России, сложившаяся к 2000-м гг.,	И
активизация демографической политики	11
1.1. Демографическая ситуация в нач. 2000-х гг	1
1.2. Теоретико-методологические основы выработки демографической	
политики	5
1.3. Активизация демографической политики в начале 2000-х гг20)
Глава 2. Новый этап демографической политики.	
2.1. Концепция демографической политики России 2007 г	5
2.2. Действия федеральной и региональных властей по реализации мер демо-	
графической политики)
2.3. Реализация национального проекта «Демография»38	3
Глава 3. Демографическая политика России с 2010-2011гг. до настоящего	1
времени	1
3.1. Ухудшение социально - демографической ситуации в России	1
3.2.Ожидаемая депопуляция и возможности ее преодоления	3
3.3 Видение перспективы из сегодняшнего дня	
Заключение	3
Список использованных источников и литературы	6

Введение

Актуальность темы исследования. Среди самых острых проблем современной России демографические, несомненно, являются самыми важными. С одной стороны, затянувшийся кризис воспроизводства населения негативно влияет на все общественные процессы и требует адекватной реакции, с другой, — не видно действительно эффективных путей выхода из него, хотя демографические проблемы постоянно находятся в эпицентре внимания науки и общества.

Среди самых обсуждаемых вопросов — мероприятия государства, направляющие течение демографических процессов в сторону их оптимизации, в совокупности называемые демографической политикой. Они трактуются поразному, нет общей оценки их сущности и результатов. А результаты очевидны — в 2017 г. начался новый виток депопуляции. Поэтому для совершенствования государственной демографической политики в современной России нужна более квалифицированная разработка соответствующей научно-теоретической базы и выработка на ее основе более результативных практических мер.

Российское руководство сейчас настойчиво требует осознания серьезности кризиса демографической сферы от всех россиян, начиная со школьников, своего рода «ликвидации демографической безграмотности». С нового учебного года планируется введение в школьную программу курса (или фрагментов его) для школьников (и их родителей) о семейном укладе, цель которого - воспитание будущих семьянинов, нацеленных на создание крепких, полных, многодетных семей. Имеется соответствующий документ, разработанный Минобрнауки совместно с общественной организацией «Национальная родительская ассоциация».

В свете таких планов очевидна необходимость начинать «демографическое просвещение» с учителей. От них требуется овладение соответствующими компетенциями, в первую очередь, знаний основных демографических процессов и умением проводить квалифицированный анализ демографической политики российской власти всех уровней. Такими соображениями был обусловлен выбор темы для данной выпускной квалификационной работы.

Степень научной разработанности проблемы. Проблемы демографической государственной политики волновали российских ученых давно, но активно они стали разрабатываться со второй половины XX в.

К исследованиям, рассматривающим проблемы демографии в социальнополитическом контексте, можно отнести работы таких советских демографов как В.А. Борисов, Д.И. Валентей, А.Я. Кваша, Б.Ц. Урланис¹, а также труды российских авторов, таких как А.И. Антонов, В.Н. Архангельский, В.Э. Багдасарян, А.Г. Вишневский, М.А. Клупт, В.Т. Сакаев и др.²

Проблемы демографических процессов связанных с экономическим развитием страны исследованы в трудах А.Г. Вишневского, В.Г. Доброхлеб, М.Б. Денисенко, С.В. Захарова, Н.В. Зверевой, Л.Л. Рыбаковского, Г.М. Россинской, Я.А. Скрябиной, А.Ю. Шевякова и др.³

_

¹ Борисов В.А. Еще одна дата возникновения теории демографической революции // Социологические исследования. -1989 - № 3 - C. 135-137; Валентей Д.И. Теория и политика народонаселения. - М.: Высшая школа, 1967 -184 с.; Кваша А.Я. Демографическая политика в СССР. - М.: Финансы и статистика, 1981 -200 с.; Урланис Б.Ц. Проблемы народонаселения в русской марксистской мысли. - М.: Наука, 1975 -196 с.

² Антонов А.И., Борисов В.А. Динамика населения в России и приоритеты демографической политики. – М., Ключ-С, 2006 – 192 с.; Архангельский В.Н. Методологические вопросы исследования детерминации демографических процессов // Сборник научных статей "Детерминация демографических процессов" серии "Демографические исследования", вып. 21 – М.: МАКС Пресс, 2012 – С. 5-30; Багдасарян В.Э. К вопросу о формировании теории демографической вариативности как новой объяснительной модели демографических процессов. – М.: Научный эксперт, 2006 – 40 с.; Демографическая модернизация России, 1900–2000 / Под ред. А.Г. Вишневского. – М.: Новое издательство, 2006 – 608 с.; Клупт М.А. Роль государства в демографическом развитии России: события новейшей истории и их теоретическое значение // Горизонты демографического развития России: смена парадигм научного предвидения. IV Уральский демографический форум с международным участием. Сборник материалов ИЭ Уральского отделения РАН. Екатеринбург, 2013 – С. 135-142; Сакаев В.Т. Политическая демография: предметное поле и исследовательские возможности // Власть. – 2011 – № 7 – С. 86-88.

³ Россия перед лицом демографических вызовов. Доклад о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации / Вишневский А.Г., Захаров С.В. и др.–М., 2009 – 208 с.; Доброхлеб В.Г. Демографический фактор как основа модернизации России // Экономический журнал. – 2013 – № 3 – С. 110-117; Денисенко М.Б. Население России до 2025 года // Pro et Contra. – 2012 – № 4-5. – С. 153-170; Зверева Н.В. Демография современной России: преемственность развития или "догоняющая модернизация"? // Федерализм. – 2012 – № 1 – С. 89-102; Россинская Г.М, Скрябина Я.А. Влияние социально-экономических особенностей трансформационной российской экономики на репродуктивное поведение населения и рождаемость //Демографические исследования. – 2011 – № 12 [Электронный ресурс] – URL: http://demographia.ru/articles; Рыбаковский Л.Л. Накануне выбора: второй этап депопуляции или демографический рост? // Народонаселение. – 2013 – № 4 – С. 39-49; Шевяков А.Ю.,

Демографическое развитие в социологических аспектах исследуются в работах И.И. Белобородова, В.И. Жукова, В.В. Локосова, А.В. Носковой, Л.М. Перевозкина, Н.В. Проказиной, А.Б. Синельникова, Ж.В. Черновой и др. 4

Ценностное содержание демографической политики государства содержится в трудах Г.В. Антонова, Н.В. Зверевой, В.Н. Лексина, О.Н. Савиновой, К.А. Шестакова и др. 5

Правовое обеспечение в сфере российской демографической политики рассматриваются в работах Е.Г. Азаровой, Т.М. Бугровой, Н.В. Гилевой, С.И. Тиводара, Н.Н. Ткаченко и др. 6

Кирута А.Я. Неравенство, экономический рост и демография: неисследованные взаимосвязи /А.Ю. Шевяков, А.Я. Кирута; Монография. Учреждение Российской акад.наук Ин-т соц.-эконом. проблем народонаселения РАН. – М.: М-Студио, 2009 – 192 с.

⁴ Белобородов И.И. Социальные технологии формирования семейно-демографической политики в России в условиях демографического кризиса: дис. канд. соц.наук: Белобородов Игорь Иванович. – М., 2008 – 178 с.; Жуков В.И. Демографический потенциал России: монография. – М.: Издательство РГСУ, 2010. – 460 с.; Локосов В.В., Архангельский В.Н. Роль социологических исследований детерминации рождаемости в обосновании выбора мер демографической политики // Материалы Всероссийской научно-практической конференции "Стратегия демографического развития России: рождаемость и семейная политика", июнь 2013 г. – М.: Эконом-информ, 2013 – С. 64-78; Носкова А.В. Социальные аспекты решения демографической проблемы низкой рождаемости // Социологические исследования. – 2012 – № 8 –С. 60-71; Перевозкин Л.М., Проказина Н.В. О реализации концепции демографической политики Российской Федерации // Среднерусский вестник общественных наук. – 2015 – № 5 – С. 10-16; Синельников А.Б. Трансформация семейных отношений и её значение для демографической политики в России // Демографические исследования. – 2010 – № 5 [Электронный ресурс] – URL: http://demographia.ru/articles/; Чернова Ж.В. Семья как политический вопрос: государственный проект и практики приватности / Жанна Чернова. – СПб.: Издательство Европейского университета в Санкт-Петербурге, 2013 – 288 с.

⁵ Антонов Г.В. Демографические установки населения как объект государственной демографической политики // Власть. − 2013 − № 9 − С. 149-153; Зверева Н.В, Архангельский В.Н. Система ценностей молодых людей и роль демографической политики в повышении рождаемости (по результатам общероссийского исследования молодежи) // Федерализм. − 2007 − № 2 − С. 155-172; Лексин В.Н. Идеологические основы упадка современного института семьи // Общественные науки и современность. − 2011− № 2 − С. 29-42; Савинова О.Н. Ценностные ориентации в СМИ: к проблеме продвижения традиционных семейных ценностей// Демографические исследования. − 2012 −№ 14 [Электронный ресурс] − URL: http://demographia.ru/articles/; Шестаков К.А. Аксиологическое воздействие на репродуктивное поведение // Демографические исследования. − 2011 − № 11 [Электронный ресурс] − URL: http://demographia.net/aksiologicheskoe

⁶ Азарова Е.Г. Правовое регулирование социального обеспечения женщин и детей (демографический аспект) // Журнал российского права. − 2015 − № 10 − С. 57-73; Бугрова Т.М. Право как средство демографической политики российского государства: теоретический аспект: дис. канд. юрид. наук: Бугрова Татьяна Михайловна. − Саратов, 2008 − 198 с.; Гилёва Н.В. Государственно-правовое регулирование демографической политики в Российской Федерации: монография / Гилёва Н.В. Вологод-

Современная практика государственного управления демографическими процессами в России изучена в работах В.Н. Архангельского, В.Э. Багдасаряна, В.В. Елизарова, Н.В. Зверевой, А.Е. Ивановой, Е.В. Кочкиной, Т.А. Мельниковой, Н.М. Римашевской, С.С. Сулакшина, В.И. Якунина и др.⁷

Политологи российскую демографическую политику изучают преимущественно с точки зрения национальной безопасности, в частности, Е.Д. Кузнецова, О.Н. Слоботчиков, М.А. Харченко⁸. Этой проблематике посвящены труды С.А. Воронцова, О.Л. Малышевой, А.В. Понеделкова, С.И. Тиводара и др. ⁹

ский ин-т права и экономики, Вологда: ВИПЭ ФСИН России, 2010 – 116 с.; Тиводар С.И. Политико-правовые формы институционализации демографического суверенитета России: монография / С.И. Тиводар. – Ростов н/Д.: РЮИ МВД России, 2008 – 160 с; Ткаченко Н.Н. Демографическая правовая политика в контексте национальной безопасности России: дис.канд. юрид. наук: Ткаченко Наталья Николаевна. – Ростов н/Д., 2009 – 167 с.

⁷ Через 10 лет будет поздно. Демографическая политика Российской Федерации: вызовы и сценарии / В.Н. Архангельский, Ю.В. Божевольнов, Дж. Голдстоун и др. –М.: Институт научно-общественной экспертизы, 2014 – 99 с.; Государственная политика вывода России из демографического кризиса / Монография. В.И. Якунин, С.С. Сулакшин, В.Э. Багдасарян и др. Под общей редакцией С.С. Сулакшина. – М., Экономика, Научный эксперт, 2007. – 896 с.; Зверева Н.В., Архангельский В.Н., Предварительные итоги и перспективы современной политики в области рождаемости в России // Федерализм. – 2010 – № 2 – С. 69-84; Демографическая политика в России: от размышления к действию/ Архангельский В.Н., Иванова А.Е. и др. Представительство ООН в России. – М., 2008. – 76 с. Кочкина Е.В., Елизаров В.В. Государственная семейная и демографическая политика: к разработке эффективных мер повышения рождаемости. – М.: ООО "Вариант", АНО "Совет по вопросам управления и развития", ИСЭПН РАН, 2014 – 162 с.; Мельникова Т.А. Показатели эффективности мер демографической политики Российской Федерации // Государственная служба. – 2015 – № 1 – С. 84-88; Римашевская Н.М., Доброхлеб В.Г. Основные направления совершенствования демографической и семейной политики в современной России // Народонаселение. – 2013 – № 1 – С. 30-41.

⁸ Кузнецова Е.Д. Демографическая политика Российской Федерации в контексте обеспечения национальной безопасности: дис. канд. полит. наук: Кузнецова Елена Дмитриевна. – Армавир, 2012 – 256 с.; Слоботчиков О.Н. Демографическая политика государства и ее влияние на военный потенциал Российской Федерации: дис. канд. полит. наук: Слоботчиков Олег Николаевич. – Монино, 2001 – 212 с.; Харченко М.А. Демографические процессы как угроза и условие обеспечения национальной безопасности Российской Федерации: дис. канд. полит. наук: Харченко Максим Александрович. – Ставрополь, 2008 – 167 с.

⁹ Понеделков А.В., Воронцов С.А. Социально-политические аспекты демографических процессов, влияющих на национальную безопасность России // Власть. -2014 - № 7.- С. 180-185; Малышева О.Л. Демографическое развитие семьи и национальная безопасность России // Социально - гуманитарные знания. -2011 - № 2 - С. 102-110; Тиводар С.И. Демографическая безопасность России: институционально-правовое обеспечение национальных интересов: автореф. док. юрид. наук: Тиводар Сергей Иванович. – Ростов н/Д., 2008 - 46 с.

Некоторые исследования политологов направлены на изучение региональной демографической политики. Это работы А.С. Бутовой, А.А. Гнедаш, А.Ю. Жгуна. 10

Объектом исследования в данной выпускной квалификационной работе является демографическая политика в РФ.

Предметом исследования является процесс реализации демографической политики в стране в 2000-х годах.

Цель исследования: на основе анализа современного состояния российской государственной демографической политики определить основные проблемы ее формирования и реализации и сформулировать приоритетные направления ее совершенствования.

В соответствии с поставленной целью решались следующие задачи:

- определить сущность, задачи и методы реализации политики;
- выявить особенности и проблемы ее реализации на современном этапе;
- сформулировать основные направления улучшения государственной демографической политики в России.

Территориальные рамки исследования включают в себя Российскую Федерацию.

Хронологические рамки исследования - период развития государственной демографической политики Российской Федерации с 2000 по 2018 гг.

Теоретическая и методологическая основа ВКР. В основе исследования лежит диалектический метод, предполагающий всестороннее рассмотрение взаимосвязанных социально-экономических явлений, политических, культурных, юридических, религиозных и бытовых факторов, определяющих движение демографических показателей. В ходе исследования применены исторический,

7

¹⁰ Бутова А.С. Государственное регулирование демографических процессов в регионе: дис. канд. полит. наук: Бутова Анастасия Сергеевна. – Ростов н/Д., 2010 - 164 с.; Гнедаш А.А. Семейная политика в регионах современной России: институциональные и программные аспекты // Женщина в российском обществе. – 2015 - № 3-4. – С. 96-108; Жгун А.Ю. Основные направления демографической политики России: на примере Восточной Сибири: дис. канд. полит.наук: Жгун Александр Юрьевич. – М., 2007 - 149 с.

системный, структурно-функциональный подходы, проводится обобщающий анализ.

Применение данных подходов позволило выявить исторические предпосылки, закономерности и характер развития народонаселения, взаимосвязь между демографическими процессами и способами производства, а также определить дальнейший путь развития демографической политики социально-экономическими, историческими, разными национальными и прочими политико-правовыми факторами. Применение данных подходов, позволило рассмотреть возможность и перспективы взаимодействия государственных и общественных институтов в реализации демографической политики России.

Источниковая база исследования.

Источники информации по теме выпускной квалификационной работы можно разделить на несколько групп.

Первую группу составляют законы и нормативно-правовые акты РФ, которые определяют основные векторы демографической политики. В группу входят: Конституция Российской Федерации 1993 г. (в ред. от 21 июля 2014 г.), Федеральные Законы и Указы Президента Российской Федерации, ежегодные Послания Президента Федеральному Собранию РФ; Постановления Правительства РФ и Государственной Думы Российской Федерации, которые коренным образом влияют на состояние демографической политики в России. Также проанализированы официальные документы, которые влияют на формирование демографической политики в России: «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2015 года», «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»,

«Концепция государственной миграционной политики Российской Федерации на период до 2025 года», «Концепция долгосрочного социально-экономического развития России на период до 2020 года», «Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года» и др.

К второй группе относятся: выступления и статьи Президентов Российской Федерации (Официальный сайт Президента Российской Федерации) Председателей Правительства Российской Федерации (Официальный сайт Правительства Российской Федерации) Редерации (Официальный сайт Правительства Российской Федерации) Всероссийской научно-практической конференции на тему "Демографические процессы и сбережение нации", которая была проведена 21 июня 2017 в г. Москве, при Администрации Президента РФ. Зта группа источников позволяет установить основные цели демографической политики, оценить спорные вопросы и корректировки политики в ходе разработки и реализации.

Третью группу источников составили данные текущей государственной статистики естественного движения населения, выложенные на Официальном сайте Федеральной службы государственной статистики России (Росстата)¹⁴. На их основе изучалась динамика основных демографических процессов: количество браков и количество разводов, рождаемости и смертности, миграции. Этот вид источников дает возможность провести сравнительный межгосударственный и межрегиональный анализ демографических изменений, сравнить материалы российской статистики и международной. Четвертая группа – материалы социологических исследований. Подвергнуты анализу выпущенные в печать материалы социологических обследований Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ), Фонда «Общественное мнение» (ФОМ), Центра Юрия Левады, Центра «РОМИР-Мониторинг» и Института социологии РАН - ведущих аналитических центров России. Их анализ позволяет выявить иерархию демографических проблем в массовом и экспертном мнении, мотивации демографического поведения, оценки степени эффективности мер демографической политики.

К пятой группе относятся материалы периодических изданий, также информация выкладываемая в сети. Приоритетными изданиями в изучении явля-

1

¹¹ Официальный сайт Президента РФ: http://www.kremlin.ru/

¹² Официальный сайт Правительства РФ: http://government.ru/

¹³ Электронный ресурс: https://istina.msu.ru/conferences/

¹⁴ Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики России: http://www.gks.ru/

ются научный альманах «Демоскоп. Weekly» 15 и журнал «Народонаселение» 16. На сайтах этих изданий, помимо аналитических статей, представлены источники содержащие информацию статистических данных текущего учета населения, анкетные опросы касающиеся демографической ситуации в РФ.

В совокупности перечисленные источники позволяют решать поставленные в данной работе задачи.

Практическая значимость данной работы заключается в возможности применения приобретенных в ходе написания данного исследования знаний в будущей практической деятельности.

¹⁵ Электронный ресурс: http://www.demoscope.ru/weekly/

¹⁶ Электронный ресурс: http://www.isesp-ras.ru/narodonaselenie

Глава 1. Демографическая ситуация в России, сложившаяся к 2000-м гг.

1.2. Демографическая ситуация в России в нач. 2000-гг.

Демографическая ситуация в России характеризуется непростыми процессами в развитии населения. По количеству жителей наша страна занимает седьмое место в мире. К началу XX века в России начался процесс снижения прироста населения, имелся высокий уровень депопуляции населения.

Главными особенностями демографической ситуации в России, сложившейся к 2000-м годам являлись:

- · низкая рождаемость, преимущественное распространение семей имеющих одного ребенка, которые не обеспечивают восполнение населения;
- · продолжающееся старение населения, которое обостряет проблемы пенсионного обеспечения;
- большие потери населения от высокой смертности мужчин, от отравлений, травм и несчастных случаев;
- кризис семьи, большой процент разводов;
- · зависимость темпов сокращения численности населения от уровня компенсации естественной убыли внешней миграции;
- большие объемы вынужденной миграции и незаконной миграции;
- · снижение объема внутренней миграции, а также снижение мобильности населения.

Естественная убыль населения в России имеет устойчивый и затяжной характер. Вследствие депопуляции, население России за период с 1994 по 2002 гг. уменьшилось на 7,7 млн. человек. Но при помощи внешней миграции, общая убыль населения оказалась намного меньше, и население сократилось только на 4,9 млн. человек, составив на начало 2003 года 143,1 млн. ¹⁷

В 2002-2005 годах ежегодно началось превышение количества умерших над количеством родившимися и составило около 1 млн. человек (1,7-1,8 раза). Вместе с тем миграционный прирост, который восполнял потери в численности

_

 $^{^{17}}$ Андреев Е., Горзев Б. Шестой кризис.- С. 88

населения России за последние годы значительно уменьшился. Если в 1994г. естественная убыль населения на 93% была компенсирована миграцией с других стран, то в 1998 процент миграции составил 41%, а в 2001-2002 годах процент прироста составил только 8%. Практически на всей территории РФ депопуляция затронула почти все этнические группы.

Особой проблемой стала низкая рождаемость. Снижение рождаемости присуще многим развитым странам, но в России характеризуется сильно низкой рождаемостью.

Падение рождаемости в России стало наблюдаться с конца 1980-х годов, однако в 90-е годы этот процесс приобрел катастрофический характер и показатель рождаемости к концу столетия достиг беспрецедентно низких цифр. Этот процесс в значительной степени был запрограммирован падением числа рождений в 1960-х гг. (в начале 60-х рождаемость составляла 2 млн. 800 тыс. в год, в конце - около 1 млн. 800 тыс.). Это во многом были дети тех, кто остался из поколения военных лет. В 90-е годы родителями становились уже рожденные в 60-х, что во многом объясняет падение рождаемости в первое постсоветское десятилетие. По мнению А.Г. Вишневского, именно это обстоятельство, а не кризис стало главной причиной плохой демографической ситуации в стране. Свою лепту внесла и перестройка, в те годы темпы падения рождаемости были даже выше, чем в 90-е. Критическим стал 1999 год, в котором на свет появились около 1 200 тыс. чел., после чего рождаемость стала расти.

В 2000-2002 гг. улучшение мировой экономической парадигмы хоть и привело к увеличению абсолютного числа родившихся, но почти не изменило уровня рождаемости. В 2004 г. родилось 1397,0 тыс. детей, что на 182,3 тыс.чел. больше, чем в 2002 г. Прирост был вызван в первую очередь временным увеличением численности женщин в лучших детородных возрастах 20-29 лет. В то же время, коэффициент рождаемости в сумме не превышал 130 родившихся на 100 женщин репродуктивных возрастов (15-49лет). Этого оказалось недостаточно для простого замещения поколений родителей их детьми (простого воспроизводства населения). Характер рождаемости в России опре-

деляется массовым фактором распространения малодетности (1-2 ребенка), а также поздним рождением первого ребенка. В России падение рождаемости произошло за очень короткий, по демографическим меркам период времени.

Необходимость строгого внутрисемейного регулирования деторождения, рождение первого ребенка молодыми супругами в позднем периоде, и повышение при рождении детей среднего возраста матери (1999г -24,7 лет, 2004 г.-26,0 лет) стали нормальной реакцией населения на воздействие экономической парадигмы. На этом фоне произошло омоложение возраста первого сексуального опыта, распространение не официальных браков, без намерения иметь детей, а также увеличение внебрачной рождаемости.

Депопуляция в РФ к 2000 - м годам сформировалась не только за счет низкого уровня рождаемости, но и за счет высокой смертности населения, которая является острой проблемой современной демографии России.

Ткаченко А.В. анализирует ситуацию смертности в России, которая сложилась в 2000-х гг. С 2000 г. общий показатель смертности населения страны вновь начал расти и составил в 2004 г. 16,3 умерших на 1000 населения против 15,7 - в 2000 г. и являлся самым высоким в Европе. На смертность большое влияние оказывает распространение алкоголизма, табакокурения, дорожнотранспортные происшествия. Увеличилось число умерших не только от хронических, но и от социально соответствующих заболеваний. 18

Ситуацию со смертностью в стране определяет динамика умерших в трудоспособном возрасте. В 2002 году доля умерших трудоспособного возраста в общем числе умерших составила 29%. В России высокий процент смертности мужчин, уровень которого в 4 раза выше уровня женской. В развитых странах процент смертности мужчин которые находятся работоспособном возрасте в 2-4 раза ниже, чем в России.

Сформировавшиеся возможности в области естественного и миграционного движения населения предопределили дальнейшие сокращения численно-

¹⁸ Ткаченко А.В. Выходит ли Россия из демографического кризиса // Социально-политический журнал.- 2005.- №5.- С.81.

сти населения страны. Положительный миграционный прирост не компенсировал естественной убыли населения.

Сложившиеся показатели (возраст населения, уровень его воспроизводства и др.) ведут к тому, что население России в XXI веке будет продолжать сокращаться и через 5-6 десятилетий, и при самом худшем варианте, может сократиться примерно вдвое. 19

Подводя итог, следует обратить внимание, что демографическая ситуация, которая сложилась к 2000-м годам - это настоящая картина, показавшая, что Россия уже долго находится в большом демографическом кризисе: рождаемость в тот период находилась на одном из самых низких уровней в мире; росла и так высокая смертность; возрастающими темпами сокращалась численность населения и снижалась доля страны в мировом населении; стали малонаселенными многие территории, а это в будущем может привести к их потере; к уменьшению обороноспосбности государства; к увеличению проникновения в страну оружия, наркотиков, контрабанды, нелегалов, террористов и др. Все это может привести к тому что государство потеряет свой статус и население будет подвержено деградации. Поэтому Россия нуждается не просто в улучшении демографической ситуации, а в создании благоприятных условий для прироста её населения. 20

.

¹⁹ Указ.Соч. - С.82.

 $^{^{20}}$ Захаров С.В., Иванова Е.В. Что происходит с рождаемостью в России/ Российский демографический журнал, 2003, №1, с. 5-11.

1.2. Теоретико-методологические основы выработки демографической политики.

Демографическая политика — это деятельность государства и социальных институтов в области регулирования воспроизводства населения. Цели и задачи этой политики формулируются в политических и целевых программах и планах деятельности правительства и иных исполнительных органов, в правовых актах, в постановлениях относительно введения новых или совершенствования уже действующих мероприятий.

В науке различают несколько видов государственной политики, которая управляет воспроизводством населения и поддержанием его численности. Это – семейная, социальная и демографическая политики. Все они связаны между собой, и их часто обозначают общим наименованием. Но согласно другой точке зрения, это - самостоятельные политики, каждая из которых имеет свои специфические задачи.

Социальная политика нацелена на обеспечение высокого уровня жизни населения, обеспечение его трудовой занятости, а также на регулирование функционирования отраслей социальной сферы, предотвращение социальных конфликтов, обеспечение равных прав гражданам в области охраны здоровья и медицинского обслуживания, получения общего и специального образования, создание условий для творческой самореализации²¹

Семейную политику часто рассматривают как органическую часть социальной политики. Ее цель – укрепление института семьи, создание условий для ее благосостояния, обеспечение социальных гарантий ее членам, а еще – регулирование отношений между государством и семьями.

15

 $^{^{21}\,}$ Акопян, А.С. Демография и политика // Общественные науки и современность. 2001. - № 2. - С. 38-50.

Цель демографической политики — совершенствование процесса замещения уходящих из жизни поколений, т.е. улучшение параметров рождаемости, смертности и, в результате, естественного прироста населения

В Российской Федерации цели демографической политики обеспечивают мероприятия, входящие в семейную политику и призванные улучшить жизнь семей, имеющих детей. Основные меры семейно-демографической политики:

- материальная поддержка семьи;
- дополнительные отпуска для родителей в связи с рождением ребенка, по уходу за детьми;
- развитие сети дошкольных детских учреждений;
- поддержка усыновления сирот;
- финансовое стимулирование рождаемости;
- культурно-просветительская работа с подростками и молодежью по проблемам семейных отношений, по информационному и юридическому обеспечению молодых семей;
- пропаганда семьи, брака, детей как базовых ценностей.

Демографическую политику проводят все страны, независимо от того, какая ситуация наблюдается в их демографической сфере. В одних странах эта политика направлена на поощрение рождаемости, в других – на ее торможение.

Российское государство заинтересовано в прекращении демографического кризиса, проявляющегося в депопуляции. Это — главная цель российской демографической политики. В современной России сокращение размеров естественного воспроизводства населения идет еще с 1960-х гг. А форму открытой депопуляции оно приняло в 1992 г.

Политика российских властей все годы была направлена, в первую очередь, на подъем рождаемости. Но она также всегда нацелена на изменение трендов динамики численности граждан страны, направлений и темпов изменения структуры населения, а также на повышение качества процессов рождений,

на улучшение структуры причин смертности, на совершенствование семейного состава россиян, их расселения по территории страны, направления и объемов потоков внешней и внутренней миграции 22

В XXI в. первая попытка активизации демографической политики была предпринята в сентябре 2001 г., когда Правительство разработало «Концепцию демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года». Но ее принятие практически не повлияло на улучшение демографической ситуации в стране. Поэтому Указом Президента от 9 октября 2007 г. была утверждена обновленная и усовершенствованная Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года. Она (далее – Концепция) представляет собой комплекс главных целей, задач и приоритетов влияния на демографическое развитие. Она составила правовое и идеологическое пространство, в рамках которого начали формироваться (и будут формироваться далее) программы, проекты и проч. документы по вопросам поддержки семьи, повышения рождаемости, обеспечения здоровья граждан и увеличения продолжительности их жизни, оптимизации процессов миграции и всех прочих мер демографического развития. Для успешной реализации Концепции необходимо устойчивое социальноэкономическое развитие страны на длительную перспективу, поскольку демографические процессы инерционны, а достижение желаемых результатов требует весьма длительных сроков.

Цели и задачи демографической политики формулируются, как правило, в политических программах и декларациях, рекомендательных и распорядительных планах, в стратегических целевых программах и планах оперативной деятельности правительств и иных исполнительных органов, в законодательных и иных правовых актах, в постановлениях, определяющих введение новых или развитие действующих мер политики.

_

²² Акопян, А.С. // Указ. Соч. С. 38-50.

После определения цели, постановки задач и разработки мероприятий, направленных на решение поставленных вопросов, демографическую политику необходимо реализовывать через комплекс мер, условно разделённый на три группы: экономических, административно-правовых, воспитательных и пропагандистских.

Необходимыми условиями результативности демографической политики являются комплексность ее проведения, ориентация на долгосрочную перспективу, четкость и обязательность реализации мероприятий.

1.3. Активизация демографической политики в начале 2000-х гг.

Определенные меры по улучшению демографической ситуации в России в самом начале XXI в. все-таки принимались. В их основе лежала уже упомянутая выше как малоэффективная, но утвержденная в 2001 г. Государственной Думой РФ "Концепция демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года". ²³ Она включала в себя семь разделов:

- 1. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации.
- 2. Цели и задачи демографического развития.
- 3. Приоритеты демографического развития в области укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения.
- 4. Приоритеты демографического развития в области стимулирования рождаемости и укрепления семьи.
- 5. Приоритеты демографического развития в области миграции и расселения.
 - 6.Информационное обеспечение реализации концепции.
 - 7. Механизм реализации концепции.

_

 $^{^{23}}$ Распоряжение Правительства РФ от 24.09.2001 N 1270-р. О Концепции демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года.

В разделе "Современная демографическая ситуация в Российской Федерации" констатировалось, что численность населения России на начало 2001 г. составила около 145 млн. чел. С 1993 г. естественная убыль населения была стабильно высокой (0,7— 0,9 млн. чел. в год). За 1993—2000 гг. численность населения сократилась в 65 из 89 субъектов РФ. Естественный прирост населения в 2000 г. был отмечен лишь в 15 субъектах. В 2000 г. число умерших было на 958 тыс. чел. больше, чем родившихся. Демографический кризис затронул почти все этнические группы. Одна из причин — низкая рождаемость. Отмечалось что современные параметры рождаемости в два раза меньше, чем требовалось для замещения поколений: в среднем на одну женщину приходилось 1,2 рождений, тогда как для простого воспроизводства населения нужно было 2,15.

Другая причина сокращения численности населения России — высокая смертность. В 2000 г. увеличение смертности отмечалось в 78 субъектах РФ. Уровень смертности среди мужчин был в четыре раза выше, чем среди женщин, и в два-четыре раза выше такого же показателя в развитых странах.

Сокращалось число браков. По сравнению с 1990 г. количество зарегистрированных браков в 2000 г. уменьшилось почти на треть. В 2000 г. каждый четвертый ребенок рождался вне брака. На 1 января 2000 г. лиц пенсионного возраста было на 1,1 млн. чел. больше, чем детей. В 41 субъекте РФ доля детей и подростков составляла менее 1/5 части населения.

В 1990-е гг. внешняя миграция, главным образом из бывших республик СССР, значительно возместило естественную убыль. Но уже в 2000 г. это возмещение составило менее 25% естественной убыли. За 1992—1999 гг. районы Севера потеряли за счет миграционного оттока более 1 млн. чел. (8,5% населения северных регионов). Общее сокращение численности коренных малочисленных народов имело тенденцию к их полному исчезновению. Из 30 народов Севера с 1995 г. численность сократилась у 21. Среди малочисленных народов Севера средняя продолжительность жизни была на 10—15 лет меньше, чем в среднем по Российской Федерации.

В разделе "Цели и задачи демографического развития" отмечалось, что целями демографического развития являются стабилизация численности населения и формирование предпосылок к последующему демографическому росту.

Основными задачами демографического развития России были признаны:

- сохранение и укрепление здоровья и увеличение ожидаемой продолжительности жизни;
- стимулирование рождаемости и укрепление семьи;
- разрешение проблем миграции и расселения.

Среди приоритетов демографического развития в области укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни были выделены:

- укрепление здоровья детей и подростков;
- укрепление репродуктивного здоровья населения;
- улучшение здоровья населения трудоспособного возраста;
- сохранение здоровья пожилых людей.

Для достижения этих приоритетов предлагались мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и оказания медицинской помощи населению; по профилактике, раннему выявлению заболеваний и качественного лечения; по обеспечению охраны и улучшению условий труда.

В числе приоритетов демографического развития в области стимулирования рождаемости и укрепления семьи были обозначены:

- ориентация на семью с двумя и более детьми;
- повышение материального благосостояния, уровня и качества жизни семьи;
- создание социально-экономических условий, благоприятных для рождения, содержания и воспитания нескольких детей;
- обеспечение семьи благоприятными жилищными условиями;
- повышение воспитательного потенциала семьи;
- создание условий для самореализации молодежи.

Также были предусмотрены меры по развитию законодательства, совершенствования системы выплаты пособий гражданам, имеющим детей, по поддержке молодых семей в регионах и улучшению их жилищных условий.

В области миграции и расселения были определены следующие приоритеты демографического развития:

- привлечение в Российскую Федерацию иммигрантов из бывших республик СССР;
- создание условий для сокращения эмиграционного потока из Российской Федерации;
- принятие мер по законности и социальной приспособленностью иммигрантов;
- улучшению законодательства по регулированию миграционных процессов.

Утвержденная Концепция была призвана ориентиром для органов государственной власти всех уровней, при решении вопросов касающихся поддержки многодетных семей, стимулирования рождаемости, охраны здоровья населения и многих других аспектов демографического развития общества.

Но в концепции демографического развития на период до 2015 года не были определены программы мер реализации поставленных задач на федеральном уровне. Приоритеты в области стимулирования рождаемости и укрепления семьи были обозначены общими фразами: создание условий, благоприятных для рождения, содержания и воспитания нескольких детей, повышение материального благосостояния семьи, улучшение системы выплаты пособий, улучшения жилищных условий в случае рождения ребенка, но оставался неясен процесс реализации и не были определены источники финансирования.

Основной заслугой концепции явилось то, что во многих субъектах Российской Федерации были разработаны программы и планы действия по улучшению демографической ситуации. Но в конечном результате ее принятие не оказало заметного влияния на изменение демографической ситуации в стране.

Глава 2. Новый этап демографической политики.

2.1. Концепция демографической политики России 2007 г.

Выше уже отмечалось, что первая концепция была разработана, но реальных действий по ее реализации не было. Послание Президента РФ Федеральному собранию от 10 мая 2006 г. поставило перед законодательными и исполнительными органами власти конкретные задачи по реализации активной демографической политики.

Президент заявил, что нужна программа, рассчитанная на срок не менее 10 лет, направленная на снижение смертности, повышение рождаемости, обеспечение миграционного прироста трудоспособного населения. Итогом стало принятие ряда мер, а также принятие новой Концепции демографической политики РФ на период до 2025 года. В ней предлагались следующие механизмы реализации программы:

- 1) дальнейшее улучшение законодательства РФ в области налогового, семейного, и жилищного права, образования, социального обеспечения, здравоохранения отношений с сфере труда, миграционной политики с учетом мер по реализации демографической политики, общепризнанных норм международного права и международных обязательств Российской Федерации, направленных на создание системы экономических стимулов для населения в сфере демографического развития;
- 2) включение задач и мероприятий, призванных оздоровить демографическую ситуацию, в федеральные программы и региональные;
- 3) учет задач демографической политики при формировании федерального и региональных бюджетов; бюджетов внебюджетных фондов, усиление мате-

риальных и финансовых ресурсов для реализации главных задач демографической политики, привлечения дополнительных средств из внебюджетных источников на эти цели;

- 4) методическое обеспечение деятельности органов государственной власти субъектов РФ, и органов местного самоуправления, для управления демографическими процессами;
- 5) постоянное наблюдение и последующий анализ демографических процессов и на их основе поправка мер демографической политики;
 - 6) развитие научных исследований в сфере народонаселения.

9 октября 2007 г. была принята Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. ²⁴ Она была взаимосвязана с четырьмя другими концепциями национальных проектов по развитию жилья, здравоохранения, образования и продовольствия. Целями демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являлись: приведение в устойчивое состояние численности населения к 2015 году на уровне 142-143 млн. человек и создание условий для ее роста к 2025 году до 145 млн. человек, а также повышение качества жизни населения и увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2015 году до 70 лет, к 2025 году — до 75 лет.

Концепцией также был установлен комплекс мер, осуществляемых в три этапа, результатом которых должно было стать улучшение демографического роста населения в стране.

Такими мерами, в частности, являлись: формирование у разных групп населения, особенно у подрастающего поколения, стимула для ведения здорового образа жизни; повышение качества и доступности бесплатной медицинской помощи; проведение мероприятий связанных с профилактикой, чтобы выявлять ранние нарушения состояния здоровья; ранняя диагностика заболеваний с применением передовых медицинских технологий; оптимизация материальнотехнического и кадрового обеспечения учреждений здравоохранения; примене-

23

²⁴ Указ президента РФ от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».

ние новых технологий лечения и развитие высокотехнологичной медицинской помощи; внедрение реабилитационных и оздоровительных программ; пропаганда семейных ценностей, усиление поддержки со стороны государства, семей имеющих детей; создание оптимальных условий для внедрения иммигрантов в российское общество.

Основными задачами, согласно Концепции, являлись: снижение уровня смертности граждан в 1,6 раза, особенно в трудоспособном возрасте; укрепление здоровья населения; значительное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и опасными для окружающих болезнями; повышение в полтора раза по сравнению с 2006 годом суммарного коэффициента рождаемости; привлечение мигрантов согласно потребностям социально-экономического и демографического развития страны.

Одним из направлений для реализации Концепции была работа по обеспечению государственной материальной поддержки семей, имеющих детей, включая индексацию пособий. Государство озаботилось также созданием условий для возвращения женщин, имеющих маленьких детей, к активной трудовой деятельности. Предполагалось внесение корректив в подпрограмму «Обеспечение жильем молодых семей» федеральной целевой программы «Жилище» на 2006—2010 годы и региональные программы предоставления жилья молодым семьям. Также говорилось о материальной поддержки семей, принимающих на воспитание детей-сирот.

Политика направленная на поощрение роста и рождаемости, во много раз лучше политики пособий, хотя и предусматривает коренную переоценку условий распределения национальных статей расходов и пересмотр главных целей национального бюджета. Она требовала крупных финансовых вложений, но при этом следовало учесть экономию на статьях расходов, связанных с сегодняшним кризисом демографии, в частности с расходами на государственный аппарат связанный с исполнениями наказаний, а также органов социального обеспечения детей и пожилых, с перестановкой целей всего народного хозяйства на нужды старых поколений.

В Концепции давалась характеристика мер повышения потребности семьи и личности в детях. Предложены меры направленные на улучшение условий реализации имеющейся у населения потребности в детях.

Новая государственная демографическая политика предлагала населению на выбор различные варианты семьи и семейного образа жизни, поддерживала те из них, которые отвечали стратегическим интересам государства. Это означало, что оно стремится не только к уничтожению отрицательного хода демографических процессов, но и к такому воздействию на процессы восполнения населения, которое в полном объеме помогло бы обществу достичь демагрофического благополучия.

Демографическая политика направленная на улучшение здоровья населения и сокращения смертности во всех группах населения была сведена к трем группам мер.

Во-первых, это меры по регулированию употребления алкоголя.

Реальный опыт проведения «антиалкогольной политики» в странах Европы включает два основных метода: регулирование с помощью экономических и административных и рычагов предложения алкоголя, и меры, которые ограничивают спрос на алкоголь и оказание медицинской помощи лицам которые имеют проблемы с алкоголем.

Регулирование предложения алкоголя охватывает разные аспекты: покупка и потребление алкоголя; розничная и продажа оптом алкоголя; цены на алкоголь; импорт и экспорт алкоголя; сбыт алкоголя; производство алкоголя и сырья для алкоголя.

Средства осуществления такого регулирования бывают различными в разных странах. Они включают: меры ответственности производителей, продавцов и поставщиков алкоголя за предотвращение вызванного им ущерба; ограничения на потребление или покупку алкоголя по возрасту; налоги на алкоголь; ограничения времени, способов и места потребления или продажи алкоголя; субсидирование или скидка в налогах на производство сырьевых мате-

риалов, индустрию, торговлю; полный или частичный запрет; лицензирование производства и/или торговли алкоголем.

Во-вторых, это меры по снижению бедности.

Основными путями сокращения утраты здоровья, которые связаны с бедностью, порой являются действия правительственных органов по улучшению жизни населения, борьбой с трудовой незанятостью населения, повышению доходов, созданию специальных программ для социально уязвимых групп населения и т.д. На государственном уровне, например, задачи поставленные правительством, могут получать конкретное выражение и уточняться в плане изменений и улучшений налоговых систем и систем преимуществ и льгот для обеспечения их более прогрессивного характера и повышения доходов бедных семей и инвалидов. На местном уровне, органы местного самоуправления, могут принимать программы направленные на улучшение жилищных условий, условий труда, питания, а также мероприятий направленных на борьбу с загрязнением внешней среды. При таком подходе, проводимые мероприятия помогают людям реально представлять какое практическое действие может быть предпринято для сокращения проявлений неравенства.

В-третьих, улучшение системы здравоохранения.

Основные механизмы для поддержании психического и физического здоровья населения: обеспечение государственного финансирования здравоохранения; контролирование цен основных лекарственных препаратов; проведение профилактических общенациональных программ; развитие доврачебной медицинской помощи, борьба с географическими барьерами в ее получении; использование дополнительного субсидирования из государственного бюджета для оплаты медицинской помощи малообеспеченных слоев населения, оплачиваемой из налогов.

На современном этапе особое значение в России имеет взаимодействие государственного и частного секторов здравоохранения в контексте развития справедливого доступа к службам здравоохранения. Согласно рекомендациям ВОЗ каждая страна должна провести оценку характера и масштабов различий в

доступе к услугам здравоохранения различных социальных групп населения в связи с экономическими и культурными аспектами. Такого рода оценка является тем более необходимой, что многими странами сейчас осуществляется пересмотр и реформирование своих систем здравоохранения.

Концепция 2007 года, с ее целями, задачами и конкретными мерами по ее реализации являлась более прогрессивной, а главное, на тот момент уже имелся экономический потенциал, и государство могло приступить к непосредственному осуществлению данной концепции. Это и являлось ее главным отличием от концепции 2001 года.

С наступлением стабильного социального и экономического положения страны стала осуществляться активная демографическая политика. Согласно предложениям Президента, высказанным в мае 2006 г. в Обращении к Федеральному Собранию, с 2007 г. начал реализовываться целый ряд новых мер государственной помощи семьям с детьми. Важнейшей мерой стал являться материнский капитал, который предоставлялся семьям при рождении второго ребенка и последующих детей.

Согласно Национальному приоритетному проекту «Здоровье» в прошедшие годы значительно возросло внимание государства к охране здоровья детей и материнства, снизился процент смертности населения от в принципе предотвратимых причин и др.

Без преувеличения коренные перемены начали происходить в репродуктивной сфере. Они стали возможны в результате укрепления ее материальнотехнической базы и использования новейших медицинских технологий. По всей России начали строиться Центры репродукции, в том числе в Красноярске, благодаря которым стали возможны рождения, до недавнего времени считавшиеся абсолютно немыслимыми. В частности, «обычным делом» стало использование технологий экстракорпорального оплодотворения, получивших распространение на Западе, но до недавнего времени совершенно редких в России.

Экстракорпоральное оплодотворение — этот наиболее нормальный ответ на важнейшие вызовы постиндустриального общества, в которое вслед за Запа-

дом вступила и наша страна. Важнейшим следствием перемен всей российской жизни стало мгновенное «постарение» рождаемости. Ход этого процесса развернулся уже в 1990-х гг. в противоположную по сравнению с советским периодом сторону. Тогда рождаемость «молодела» - основные рождения концентрировались в группах женщин в возрастах моложе 25 лет, самых молодых и здоровых. Теперь же большинство рождений стали перемещаться за 25-летний возраст. Причины этого очевидны и многократно описаны в литературе. Ответом же на это новое социальное явление стали масштабные перемены всей сферы родовспоможения. В частности, с возрастом большинство женщин все с большим трудом может зачать, выносить и родить здорового ребенка. Причинами этого являются плохая экология, различные заболевания и т.п., обусловившие рост физиологического бесплодия и у женщин, и у мужчин. Спасение современная мировая медицина увидела в ЭКО. Однако использование его на практике — пока чрезвычайно дорогая процедура.

Поначалу воспользоваться ЭКО могли только самые богатые российские семьи. Но постепенно этот процесс начал дешеветь, распространяться из столиц в регионы. В настоящее время ЭКО и другую медицинскую помощь получают женщины и новорожденные в 22 перинатальных центрах. Несколько лет назад государство стало выделять квоты социально незащищенным слоям населения для проведения бесплатных ЭКО. Желающие, но не способные родить ребенка женщины «естественным путем», стали пользоваться этим способом за государственный счет, как другие категории больных с серьезными заболеваниями (сердечно-сосудистыми, онкологическими и проч.). К сожалению, круг этих «счастливцев» очень мал по многим причинам, начиная с бедности российской медицины, а очереди слишком велики. Но, тем не менее, ЭКО – реальный путь стать родителями для тысяч семей.

2.2. Действия федеральной и региональных властей по реализации мер демографической политики.

В первом десятилетии XXI века вслед за принятием Концепций демографической политики многие регионы вернулись к составлению программ демографического развития, усилению действующих федеральных мер, разработке дополнительных к ним мероприятий, часто присущих тому или иному субъекту РФ. Некоторые из подобных мер применялись в отдельных регионах еще раньше, чем ими были разработаны и приняты концепции демографической политики. В частности, при рождении ребенка определенной очередности в ряде регионов открывались на детей накопительные лицевые счета.

Стали более разнообразными и гибкими традиционные меры поддержки молодых семей. Начиная с 2007 г. 71 субъект РФ стал производить выплату ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере. При базовом размере пособия в 70 руб. в большинстве регионов его величина превышала 100-200 руб. К примеру, в Свердловской и Омской областях -140 руб., в Вологодской, Амурской областях и ряде других регионов -150 руб. и т.д.

В 2008 г. лишь в 10 субъектах РФ пособие составляло 70 руб., тогда как в 10-ти регионах оно было от 78 до 100 руб., в 14-ти -100 руб., в 21-ом — от 107 до 144, в 11-ти — от 150 до 175, в 10-ти — от 200 до 300 (Брянская, Ярославская, Саратовская области и т.д.), в 2-х от 500 до 1000 и в 6-ти — в зависимости от возраста ребенка и прожиточного минимума 100-1000 руб.

Отмечая этот безусловный рост, нельзя, однако, не видеть, что размеры государственной помощи в российских условиях не смогли изменить репродуктивного поведения ее жителей.

Начавшийся в 2008 г. всеобщий кризис сильно ударил по возможностям дальнейшей реализации Национальных проектов, которая только набирала обороты, и скорректировал их дальнейший ход. Тем не менее, свои социальные обязательства, как не раз напоминал премьер-министр РФ В.В. Путин, российское руководство выполняет, хоть и в небольших размерах.

Льготы для семей с детьми, как федеральные, так и региональные, стали применяться сразу же со времени наступления беременности женщины. О родовом сертификате уже говорилось. Его размеры росли все годы. Здесь же уме-

стно добавить, что беременным женщинам, имеющим одного и более детей и вставшим на учет в медицинских учреждениях выплачивалось ежемесячное пособие. Это относилось и к лицам, которые обучались на дневных отделениях учреждений высшего и среднего профессионального образования. В ряде регионов беременным женщинам стали выдавать компенсации на питание.

Помимо денежных выплат иногда применялись и натуральные льготы. В частности, в ряде регионов на оплату жилищно-коммунальных услуг давалась скидка обычно в размере 30 процентов от их стоимости, а для семей, проживающих в домах без центрального отопления, от стоимости топлива, приобретенного в пределах норм, установленных для продажи населению. Это же касается и транспортных льгот. В ряде субъектов РФ был установлен льготный проезд на внутригородском транспорте (кроме такси), а также в автобусах пригородных и внутрирайонных линий – для учащихся общеобразовательных школ, студентов из многодетных семей и их родителей. В некоторых регионах компенсировалась часть, обычно 50% стоимости проезда в оба конца к месту лечения, порой выделялся автотранспорт многодетным семьям, имеющим несовершеннолетних детей.

В ряде случаев была введена такая льгота как увеличенные отпуска по уходу за ребенком с 1.5 лет, как предусмотрено федеральными мерами, до 3-х лет. Существовали льготы при устройстве детей в детские дошкольные учреждения, были установлены компенсации части затрат на содержание в них детей, а также предоставлено детское питание детям в возрасте до 3-х лет, выделялись бесплатные путевки в детские оздоровительные лагеря и бесплатные или льготные путевки в санатории.

В ряде регионов с 2007 г. были введены единовременные пособия для подготовки детей в первый класс. Малообеспеченные семьи ежегодно получали и получают до настоящего времени средства на приобретение школьной и спортивной детской одежды, приобретение письменных принадлежностей, учебников и учебных пособий. Для учащихся общеобразовательных и профессиональных учебных заведений до сих пор практикуются завтраки и обеды в

учебное время, причем в начальной школе они бесплатны, а в 5-11 классах выдаются выделяются бесплатно бюджетные средства на питание.

Во многих регионах, среди которых Орловская, Калининградская, Московская, Саратовская области, Краснодарский край, Ханты-Мансийский автономный округ и другие, лекарственные средства выдаются бесплатно которые, приобретаются по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет. В ряде регионов многодетным семьям предоставили право бесплатного посещения (один раз в месяц) музеев, парков культуры и отдыха, выставок, кинотеатров, а в некоторых случаях бесплатное посещение один раз в месяц спортивных залов и других аналогичных сооружений. Многие льготы разделяются в зависимости от числа одновременно рожденных (близнецы), очередности рождения, здоровья детей, статуса родителей (военнослужащие, студенты), материального достатка семьи, географического расположения регионов и особенно их экономического положения.²⁵

При всем многообразии региональных мер, следует остановиться на нескольких из них, имеющих, с одной стороны, наибольшее значение для рождения очередного ребенка, а с другой, призванных воздействовать на современное репродуктивное поведение молодежи. Так, одной из решающих причин, сдерживающих рождение даже первых детей, является обеспеченность семей, прежде всего молодых, жильем.

Для устранения этой причины в 2000-х гг. начали применять различные льготы для семей, взявших ипотеку, кредит на жилищное строительство и т.д.

Эффективная реализация принимаемых жилищных программ зависела от размера выплат на погашение вступительного взноса, от величины банковского процента и срока, на который выдается данный заем. К примеру, в Удмуртской Республике молодые семьи могли получить льготный заем под 7% годовых на 20 лет, а в Тюменской области кредит взятый в ипотеку выдавался на срок до

31

 $^{^{25}}$ Бурханова, Ф.Б. Семейная политика в России и Башкортостане в оценках экспертов // Социальная политика и социология. 2010. №8.

30 лет с годовой ставкой в 10-11%. Затраты молодых семей на приобретение жилья во многих регионах были связаны с наличием или рождением детей. В Республике Саха (Якутия) семьям, которые взяли кредит, при рождении первого ребенка сумму возврата снижали на 20%, при рождении второго ребенка – еще на 30% и третьего ребенка – на 25%. Если семья обзаводилась личным подсобным хозяйством, то величина кредита сокращалась еще на 25%, т.е. полностью погашалась. Подобное и в Калужской области, где молодым семьям льготные займы предоставлялись на 12-24 месяца под твердую процентную ставку, равную 5%. При рождении в семье, взявшей ссуду, одного ребенка задолженность уменьшалась на 25%, рождении двух детей – еще на 30%, а при рождении (усыновлении) третьего ребенка – семья полностью освобождалась от задолженности. В ряде регионов, в частности в Омской области, погашение ссуды осуществлялась не в процентном отношении, а в размере стоимости 18 кв.м. при рождении, как первого, так и второго ребенка. Остаточная стоимость погашалась полностью после рождения третьего ребенка.

Другая, уже более поздняя, мера — региональный материнский капитал. Президент РФ Дмитрий Медведев, выступая 30 ноября 2011 года с посланием Федеральному собранию, поставил задачу ввести в регионах поддержку многодетных семей. Эта мера, по сути, стала дополнением к Федеральному материнскому капиталу. В качестве примера по применению этой меры приведем Московскую область. Здесь региональный материнский (семейный) капитал был установлен в размере 100 тысяч рублей на период с января 2011 г. по конец декабря 2016 г. Его получателями являлись женщины, родившие (усыновившие) второго и последующих детей, и мужчины, которые являются единственными усыновителями второго и последующих детей. Доход семьи не влиял на право получения регионального материнского капитала. Его средства по выбору граждан направлялись на получение ребенком образования, улучшение жилищных условий, в том числе на погашение взятых ипотечных жилищных кредитов и займов, а также формирование накопительной части трудовой пенсии женщины.

Размеры материнского капитала в регионах зависят, в первую очередь, от уровня развития экономики региона, его финансового положения, тарифов, уровня цен, прожиточного минимума в целом, а также от понимания администрацией субъекта РФ важности для страны решения демографической проблемы.

В 2013 г. данная мера социальной поддержки населения и повышения интереса рождения третьего ребенка применялась в 95% регионов России. В большинстве регионов размер материнского капитала не превышал 100 тыс. руб., причем в Волгоградской, Тюменской и Нижегородской областях его величина составляла 41, 30 и 25 тыс. руб., в двух десятках регионов она равнялась 50 тыс. руб. (ряд областей Центрального федерального округа и т.д.) Наиболее крупные размеры материнского капитала были установлены в Ямало-Ненецком АО (350 тыс. руб. по сравнению со 100 тыс. в Ханты-Мансийском АО), в Ненецком АО -300 тыс. руб., в Амурской области и Хабаровском крае, 270.5 и 200 тыс. руб. (в более богатом Приморском крае - 30 тыс.), в Сахалинской области и Республике Коми – по 150 тыс. руб. Почти у половины всех субъектов РФ размер материнского капитала была установлен в 100 тыс. руб. В эту группу попали и такие небогатые, с наиболее ухудшенной демографической ситуацией регионы, как Псковская, Новгородская, Смоленская области и ряд других аналогичных регионов, а также субъекты РФ с высоким уровнем развития экономики, такие как Санкт-Петербург, Московская область, Краснодарский край и т.д. Везде материнский капитал использовался, чтобы улучшить жилищные условия.

Введение регионального материнского капитала одновременно с выделением в собственность земельных участков стало новым большим побудительным фактором для роста рождаемости.²⁶

Постарение возрастной модели рождаемости имеет под собой множество причин. Одной из них стало следствие распространения незарегистрированных браков. Восприняв многие западные образцы новых отношений в обществе, в

²⁶ Архангельский, В.Н., Зверева Н.В. Современная политика в области рождаемости в России: предварительные итоги и перспективы // Федерализм. -2010.-№2(58).-С. 69-84.

том числе демографического поведения, российская молодежь не стремится к юридическому оформлению совместной жизни, и многие годы пребывает в сожительстве. Проводившиеся различные социологические исследования показали, что в режиме сожительства спустя три года рождаемость оказывается в несколько раз меньше, чем в юридически оформленном браке, что вполне естественно, так как обе стороны чувствуют непрочность свободных союзов и при случае демонстрируют это друг другу.

В ответ на возрастающий рост незарегистрированных браков в ряде регионов были введены специальные единовременные выплаты для стимулирования снижения возраста заключения юридически оформленного брака (Якутия)²⁷, или для повышения интереса рождения первого ребенка в более ранние сроки, как, например, в течение 15 первых месяцев брака (Пензенская область) или двух лет (Ханты-Мансийский автономный округ).²⁸

Заслуживают внимания и многие другие меры повышения интереса рождения детей, особенно второй и третьей очередности, а также и мероприятия по моральной поддержке многодетности, долголетия в браке и проч. В частности, существуют меры, которые поощряют долголетнюю супружескую жизнь, применяются они в Московской области. Там супругам, которые отмечают юбилей различного срока совместной жизни, с 2006 г. и по сегодняшний день выплачивают определенные денежные пособия. Э Эта мера, как и две другие, - стимулирование снижения возраста вступления в юридически оформленный брак и более раннего рождения ребенка в таком браке - направлены на оздоровление репродуктивного поведения, как залога укрепления института семьи и повышения рождаемости.

-

²⁷ Ст.18. Гл.6. Государственная поддержка молодой семьи. Закон Республики Саха (Якутия) от 17 декабря 2008 года 643-3 N 147-IV (в ред. от 21.02.2012). «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в республике САХА (ЯКУТИЯ)»

²⁸ Бойко, Ю.П., Садыкова Э.П. Региональная демографическая политика в контексте национальной безопасности России // Народонаселение. -2010.-№1.-С. 11-18.

 $^{^{29}}$ Закон Московской области от 12.01.2006 № 1/2006-ОЗ «О мерах социальной поддержки семьи и детей в Московской области»

2.3. Реализация национального проекта «Демография»

В 2010 году завершился первый этап реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

В результате проведенной демографической политики на федеральном и региональном уровнях, существенно улучшилась демографическая ситуация, произошли положительные сдвиги ряда показателей здоровья населения. На первом этапе Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» с 1 января 2007 года были введены дополнительные меры государственной поддержки семей с детьми в виде материнского (семейного) капитала для женщин, родивших второго и последующих детей. Размер материнского капитала для защиты от инфляции увеличивается: в 2009 г. он составил 312 тыс. руб., в 2010 г. – 343,4 тыс. руб.

Первоначально предполагалось, что первые семьи смогут им воспользоваться не ранее 1 января 2010 г. Но в качестве антикризисных мер по двум временным направлениям выплаты из средств материнского капитала начались с 2009 г. — на погашение жилищных кредитов и однократную выплату наличными 12 тыс. рублей.

Указом Президента РФ от 13.05.2008 г. № 775 был учрежден орден «Родительская слава», которым награждаются родители и усыновители, достойно воспитавшие своих детей, обеспечивающие надлежащий уровень заботы о здоровье, образовании, физическом, духовном и нравственном развитии детей.

Указом Президента РФ от 1.09.2009 № 986 была учреждена должность Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

Итоги 2009 года свидетельствуют о том, что в результате проведенных мероприятий продолжились и укрепились позитивные демографические тенденции. Общий коэффициент рождаемости за 2009 г. повысился и составил 12,4

(в 2008 г. – 12,1), а смертности снизился до 14,2 (в 2008 г. – 14,6). Выросла ожидаемая продолжительность жизни при рождении (в 2008 г. – 67,9 лет).

Численность постоянного населения Российской Федерации на 1 января 2010 года составила 141,9 млн. человек (включая мигрантов). Естественная убыль населения в 2009 г. уменьшилась по сравнению с 2008 годом на 112,7 тыс. человек. Увеличившийся миграционный прирост полностью компенсировал численные потери населения и превысил их на 9,8%.

Сначала предполагалось, что первые семьи смогут воспользоваться им не ранее 1 января 2010 г. Но в качестве антикризисных мер по двум временным направлениям выплаты из средств материнского капитала начались с 2009 г. – на погашение жилищных кредитов и однократную выплату наличными 12 тыс. рублей.

Указом Президента РФ от 13.05.2008 г. № 775 был учрежден орден «Родительская слава», им награждаются родители и усыновители, которые достойно воспитали своих детей, и обеспечивали надлежащий уровень заботы о здоровье, образовании, физическом, нравственном и духовном развитии детей.

Указом Президента РФ от 1.09.2009 № 986 была учреждена должность Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

Итоги 2009 года свидетельствуют о том, что в результате проведенных мероприятий продолжились и укрепились позитивные демографические тенденции. Общий коэффициент рождаемости за 2009 г. повысился и составил 12,4 (в 2008 г. – 12,1), а смертности снизился до 14,2 (в 2008 г. – 14,6). Выросла ожидаемая продолжительность жизни при рождении (в 2008 г. – 67,9 лет).

Численность постоянного населения Российской Федерации на 1 января 2010 года составила 141,9 млн. человек (включая мигрантов). Естественная убыль населения в 2009 г. уменьшилась по сравнению с 2008 годом на 112,7 тыс. человек. Увеличившийся миграционный прирост полностью компенсировал численные потери населения и превысил их на 9,8%.

Но демографические показатели России в сравнении с развитыми странами оставались низкими. Прежде всего, это касается материнской и младенче-

ской смертности, ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Смертность мужчин в трудоспособном возрасте, по прежнему сохранялась на высоком уровне. Смертность населения в России по-прежнему превышала рождаемость: в 2009 году родилось 1764,2 тыс. человек, умерло - 2013,6 тыс. человек. Население убывало в Центральном, Приволжском, Северо-Западном и Дальневосточном федеральных округах. В целом депопуляция в России за 1993-2010 гг. составила свыше 13 млн. человек (достигая в отдельные годы 800-900 тыс. человек ежегодно).

Существенное влияние на улучшение целевых показателей оказали мероприятия, которые проводились в рамках национального российского проекта «Здоровье». Развитие получили профилактика и диспансеризация работающих граждан для выявления заболеваний на ранних стадиях, предупреждения инвалидности и ранней смертности населения.

Последовательные меры по обеспечению качества и доступности оказания женщинам бесплатной медицинской помощи в период беременности и родов и новорожденным, реализация программы «Родовый сертификат», развитие современных перинатальных технологий, модернизация кадрового и материально-технического обеспечения службы материнства и детства способствовали росту рождаемости, устойчивому снижению младенческой и материнской смертности.

Проект «Здоровье» был увеличен за счет новых программ по совершенствованию медицинской помощи, которая оказывается больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическим больным, а также пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

Результатом реализации программы по сердечно-сосудистым заболеваниям в 24 субъектах РФ стало спад смертности от болезней связанных с системой кровообращения в 2009 году по сравнению с 2008 годом на 7,5%.

37

³⁰ Лапшов В.А., Особенности демографического развития России в начале XXI века: социологический анализ//электронный ресурс: https://docviewer.yandex.ru/

Председатель Комитета Государственной Думы по охране здоровья Ольга Борзова в своем выступлении 5 марта 2010 г. на парламентских слушаниях "Законодательное обеспечение реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года" (первые итоги и перспективы), в частности, отметила:

«В результате проведения активной демографической политики на федеральном и региональном уровнях, существенно улучшилась демографическая ситуация, произошли положительные изменения ряда показателей здоровья населения.

По предварительным данным, ожидаемая продолжительность жизни в 2009 году увеличилась до 69 лет. По сравнению с 2007 годом, в 2009 году коэффициент рождаемости увеличился с 11,3 до 12,4 рождений на 1 тыс. населения; коэффициент смертности снизился с 14,6 до 14,2 на 1000 жителей; коэффициент естественной убыли сократился с 3,3 до 1,8 на 1000 чел.

Большое влияние на улучшение целевых показателей оказали мероприятия, проводимые в рамках национального проекта «Здоровье». В 2009 г. на его реализацию было выделено 148,3 млрд. руб., в 2010 г. запланировано 144,4 млрд. руб.

Последовательные меры по обеспечению доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным, реализация программы «Родовый сертификат», развитие перинатальных технологий, укрепление материально-технического и кадрового обеспечения службы материнства и детства способствуют росту рождаемости, стабильному снижению материнской и младенческой смертности.

В 2009 году родилось более 1 млн. 764 тыс. детей, что на 154 тыс. детей больше, чем в 2007 году. Доля вторых и третьих рождений, которые и увеличивают естественный прирост, увеличилась до 45%.

Снижение смертности населения от предотвратимых причин остается в числе главных и сложных задач в деле обеспечения положительной динамики демографических показателей. Проект «Здоровье» был расширен за счет новых

программ по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, онкологическим больным, а также пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Результатом реализации программы по сосудистым заболеваниям в 24 субъектах РФ стало снижение смертности от болезней системы кровообращения в 2009 году по сравнению с 2008 годом на 7,5%.»

«Одной из острейших социально-экономических и демографических проблем остаётся дорожно-транспортный травматизм. Ежегодно в ДТП на территории России погибает примерно 35 тыс. человек и получают травмы различной степени тяжести более 250 тыс. человек. Практически в 70% случаев смерть пострадавших наступает сразу на месте совершения ДТП или на пути следования в медицинские учреждения. В каждом пятом случае ДТП можно избежать смертельного исхода при соответствующей подготовке участников дорожного движения по оказанию первой помощи пострадавшим.

Федеральным Законом № 267-ФЗ были внесены уточнения в 13 законодательных актов по вопросам оказания первой помощи, дано понятие «первой помощи», обозначены категории лиц, которые должны ее оказывать, закреплена обязательность специальной подготовки этих лиц по единым программам. Принятие Закона, как планировалось, должно было способствовать дальнейшему улучшению показателей дорожного травматизма и сбережению человеческих жизней»

В Послании Федеральному Собранию Президент РФ Д.А. Медведев особо подчеркнул необходимость создания мотиваций и условий для здорового образа жизни. В развитие его идей в 2009 г. депутаты Государственной Думы активно выступили за неотлагательное решение проблемы запрещения распространения и продажи курительных смесей. Вопрос был поддержан фракцией «Единая Россия» и в декабре 2009 года был решен совместно с Правительством РФ. «Для эффективного исполнения плана мероприятий по реализации второго этапа (2011-2015 гг.) Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года мы будем рекомендовать Правительству Рос-

сийской Федерации подготовить проект федерального закона «О государственных гарантиях поддержки семей с детьми» и ряд других законопроектов, затрагивающих эту сферу. Необходимо ускорить принятие Национальной стратегии табакокурения, разработать направленной против а также меры по профилактике алкоголизма и распространения наркотиков. Для закрепления в долгосрочной перспективе положительных демографических тенденций мы предлагаем федеральным органам исполнительной власти решить целый ряд вопросов, который вынесен на обсуждение участниками парламентских слушаний» - докладывала Ольга Борзова.

Глава 3. Демографическая политика России с 2010-2011гг. до настоящего времени.

3.1.Ухудшение социально - демографической ситуации в России

До 2012-2013 гг., во многом в результате осуществления национальной программы «Здоровье», в течение 7-8 лет демографические показатели России значительно улучшились — повысилась рождаемость, сократилась смертность, естественную убыль сменил естественный прирост населения, увеличилась прогнозируемая продолжительность жизни. В 2012 г. уровень рождаемости почти сравнялся с уровнем смертности, а с 2013 г. он стал превышать уровень смертности и возобновился естественный рос населения, т.е. был положен конец 20-летней убыли населения (1993-2012 гг.), в ходе которой в итоговом выражении Россия лишилась 13,5 млн. человек. Из всех показателей хочется отметить значительное сокращение смертности людей в трудоспособном возрасте, а также значительное сокращение смерти детей в младенческом возрасте.

Затем, после восстановительного подъема в 2010-2012 гг., когда были превзойдены докризисные экономические и социальные показатели, и среднегодовой экономический рост составил 4%, темпы социально- экономического развития страны резко снизились с 2013 г.: когда валовой внутренний продукт

страны увеличился всего на 1,3% в сравнении с 3,4% в 2012 г. и 4,3% — в 2011 году. Промышленность при этом показала нулевой рост, строительство и железнодорожный транспорт сократились, инвестиции снизились на 0,3%. Упал фондовый рынок, уменьшился финансовый результат деятельности предприятий и организаций страны. В стране начался процесс застой торговли и производства.

С 2015 г. страна из застоя перешла к абсолютному сокращению основных экономических и социальных показателей. В 2015 г. Внутренний валовой продукт снизился на 2,8%, промышленное производство — на 3,4%, инвестиции — на 8,4%, импорт упал на 30%, экспорт — на 40%. Сократилось строительство на 8%, объем грузоперевозок — на 3%. Впервые розничный товарооборот сократился на 10%, а реальная зарплата снизилась на 9,5% впервые за последние 15 лет. Общая безработица с апреля 2014 года возросла на 434 тыс. человек. Существенно уменьшился в реальном выражении государственный бюджет 2015 года в сравнении с предыдущим годом. К тому же он был перераспределен в сторону повышения доли расходов на оборону страны. Бюджетные расходы на национальную экономику, образование и здравоохранение сократились.

Началось ухудшение социального положения граждан. На 5 млн. чел. увеличилось количество бедных, снизилась покупательная способность продовольствия и других товаров, на 30-40% уменьшились покупки автомобилей и жилья, начала расти задолженность населения по потребительским кредитам, объем которой перевалил за 10 трлн. руб. и на их оплату пришлось 41% доходов населения. В отличие от кризиса 2009 г., который длился год, а потом началось улучшение показателей, в 2013-2017 гг. ситуация сложилась совсем другая — долговременными стали застой и сокращение основных экономических и социальных показателей. Самое плохое в том, что население, как показывают опросы, не видит благоприятного будущего и живет сегодняшним днем. Часть семей не спешит обзаводится детьми, дожидаясь ясности в социально-экономическом развитии страны.

К тому же государство непрерывно наступает на реальные доходы граждан. Не полностью индексируются пенсии, повышение зарплат минимально, при ускорении инфляции не индексируется заработная плата даже бюджетников. В 2-3 раза выросли налоги на недвижимость. На высшем уровне все время обсуждается вопрос о повышении пенсионного возраста. Сократились возможности людей брать кредиты из-за ухудшающегося материального положения и очень высоких процентных ставок по этим кредитам.

В период стагнации и рецессии прежний основная тенденция по улучшению демографических показателей сменилась неустойчивостью ее динамики. Это видно из таблицы 1. Неожиданно в 2013 г. рождаемость снизилась, в 2014 г. повысилась, в 2015 г. снова снизилась, а с 2016 г. просто стала падать. С 2012 г. смертность перестала повышаться, она серьезно снизилась в 2013 г., потом повысилась в 2014 г. и опять снизилась в 2015-2016 гг. Коэффициенты рождаемости и смертности сократились сильнее, так как в связи с присоединением Крыма и притоком мигрантов с Украины численность россиян за этот период увеличилась более чем на 3 млн. человек.

Таблица1 Динамика рождаемости и смертности населения РФ в 2012-2016 гг.

Год	Число родив-	Число умер-	На 1000 чел. населения	
	шихся, тыс. чел.	ших, тыс. чел.	родилось, чел.	умерло, чел.
2012	1902	1906	13,3	13,3
2013	1896	1872	13,2	13,0
2014	1947	1914	13,3	13,1
2015	1943	1912	13,3	13,0
2016	1893	1883	12,9	12,9

Источник. Росстат. Россия в цифрах. Стат. сб. М., 2017. С. 27-32.

Определенная часть населения — особенно мужского, ответственного за благосостояние своей семьи, — не имеет четких представлений о сохранении в будущем своих рабочих мест. Работая временами с перебоями, сталкиваясь с вынужденным уходом в отпуск, с трудностью найти дополнительную работу, ежедневно наблюдая дорожающие товары для семьи, часть из них находятся в

угнетенном состоянии, что ведет к повышению смертности, прежде всего, от сердечно-сосудистых заболеваний. А ведь именно сокращение сердечнососудистых заболеваний было главной причиной заметного снижения смертности с 2005 года. Если в 2005 г. от них умерли 1,299 тыс. человек, то в 2014 г. — 954 тыс. чел., или на 345 тыс. чел. меньше. В целом за эти годы смертность населения снизилась с 2304 тыс. до 1914 тыс. или на 390 тыс. человек. Почти 90% всего сокращения смертности приходится на сердечно-сосудистые заболевания. Но данная тенденция оказалась неустойчивой. Впервые с 2005 г. смертность по этой причине не снизилась, а увеличилась с 687 тыс. в І квартале 2014 г. до 718 тыс. в І квартале 2015 г., — сразу на 5%. В последующий период она то снижается, то оставалась прежней. С 2013 г. численность умерших в России в целом не сокращалась. Увеличение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний связано не только с ухудшением общей социально-экономической ситуации и вызванным стрессом у некоторой части населения — среднего и престарелого возраста. В определенной мере это связано и с ухудшением медицинского обслуживания, что очень жестко расписано и критикуется Счетной палатой после проверки дела со смертностью в больницах России. Они подвели итог, что в целом за 2014 г. смертность в клиниках возросла, чего в предыдущие восемь лет не наблюдалось.

Одной из причин этого стали управленческие мероприятия. В 2014-2015 гг. была проведена так называемая оптимизация и приведением к новым требованиям здравоохранения, в результате которой в стране работу потеряли 90 тыс. медицинских работников. Было сокращено более 30 тыс. коек в больницах, в том числе в небольших населенных пунктах, и теперь медицинская помощь во многих районах попросту стала малодоступной. Часть федеральных организаций вместо гарантированного государственного бюджета были переведены на финансирование со стороны дефицитного бюджета обязательного медицинского страхования и слабых региональных бюджетов, т.е. стала значительно недополучать денежных средств.

Другой важной причиной увеличения смертности в 2015 г. явилось сокращение расходов бюджета на здравоохранение.

По разделу «Здравоохранение» расходы федерального бюджета снизились с 535,6 млрд. руб. в 2014 г. до 368,2 млрд. руб. в 2015 г. — на 149,4 млрд. и составили только 72% от уровня 2014 года. Это было самое большое снижение из всех расходов федерального бюджета.

Еще больше сократилась самая эффективная часть бюджета — государственная программа «Развитие здравоохранения». Главное, что основное сокращение касается самой главной статьи, от которой больше всего зависит показатель смертности населения - по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями и онкологией, которые в сумме дают около 2/3 всех смертей населения России. Это программа «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи».

Повышение смертности и снижение рождаемости даже в относительно небольших размерах привело к практическому равенству их значений в 2016 г. (1888 тыс. чел. и 1893 тыс. чел.). Так что естественный прирост населения, составлявший ежегодно 24-33 тыс. чел. в 2013-2015 гг., снова исчез.

3.2. Ожидаемая депопуляция и возможности ее преодоления Влияние уровня рождаемости

Депопуляция, как известно, в первую очередь зависит от уровня рождаемости. Абсолютный уровень рождаемости измеряется суммарным коэффициентом рождаемости, т.е. показателем числа рожденных детей среднестатистической женщиной. Для улучшенного воспроизводства населения суммарный коэффициент рождаемости должен превышать 2,1.

С 2007 г. шел довольно быстрый рост количества родившихся. С менее чем 1,5 млн. это число к 2012-2014 гг. увеличилось до 1,9 млн. человек, в расчете на 1000 человек населения — с 10,3 до 13,3 рождений, а суммарный коэффициент рождаемости возрос с 1,3 до 1,7.

Число родившихся определяют, во-первых, структурный фактор - число женщин фертильного возраста, т.е. 15-49 лет, во-вторых, уровень рождаемости, выражаемый коэффициентом рождаемости в каждой группу женщин фертильного возраста, т.н. возрастные коэффициенты. Хотя фертильным считается возраст от 15 до 49 лет, реально больше 80% всех рождений приходится на 15-летний период жизни женщин от 20 до 35 лет. Так, в 2014 г. у женщин в возрасте 20-24 лет в расчете на 1000 женщин такого возраста родились по 90 детей, в возрасте 25-29 лет — 110 детей, в возрасте 30-34 года — 80 детей. В то же время в возрасте 15-19 лет родилось только 26 детей, в возрасте 35-39 лет — 39 детей, в возрасте 40-44 года — 8 детей, в возрасте 45-49 лет — 0,4 ребенка. Самая высокая рождаемость, как видно, была в группе 25-29-летних.

Структуру женского населения в настоящее время, и особенно в перспективе до 2030 г., определяет уровень рождаемости в прошлом. В 1990 г., когда была еще относительно высокая рождаемость, родились почти 2 млн. детей. Поэтому самым большим пятилетним контингентом фертильных женщин в 2015 году являлся именно этот контингент в 25-29 лет.

На 1 января 2015 г. в возрасте 25-29 лет было 6241 тыс. женщин, — наи-большее количество среди женщин фертильного возраста, рассчитанного по пятилетнему интервалу. Число женщин в возрасте 20-24 лет в 2015 г. составило 4549 тыс., — на 1700 тыс. меньше по той причине, в 1995 г., в России родились всего 1364 тыс. человек, на 625 тыс. меньше, чем в 1990 г. Более многочисленный контингент женщин приходится на 30-34 года — 6049 тыс. человек, — поскольку в 1980-1985 гг. рождаемость составляла 2,2- 2,4 млн. человек.

Самый низкий уровень рождаемости пришелся на 1996-2001 гг., когда рождалось по 1,2-1,3 млн. человек. Сейчас этим людям 15-19 лет, и это наименьший пятилетний контингент фертильных женщин. Их на 1 января 2015 г. было всего 3332 тыс. человек — в 1,3 раза меньше, чем женщин в возрасте 20-24 года, в 1,9 раза меньше, чем женщин в возрасте 25-29 лет и в 1,8 раза меньше, чем 30- 34-летних.

Самый малочисленный контингент женщин, которым сейчас 15-19 лет, начинает переходить в самые половозрелые возраста, и в течение следующего пятилетия (2017-2020 гг.) они займут место 20-24-летних, а через десять лет (в 2022-2027 гг.) войдут в самый репродуктивный возраст — 25-29 лет. Наконец, в 2028 - 2033 гг. они войдут в последний репродуктивный возраст высокой рождаемости — 30-34 года. Соответственно, меньшее число матерей родят при вхождении в основные репродуктивные возраста намного меньше детей.

Далее идут дети, которым сейчас 10-14 лет. Их немного больше, — 3475 тыс. человек. Они полностью войдут в возраст 20 лет к 2027 г. За ними придет контингент, которым сейчас 5-9 лет. Их уже на 430 тыс. человек больше, — 3,9 млн. человек. В этих трех пятилетних группах женщин от 5 до 19 лет на 1 января 2015 г. — 10,7 млн., в то время как в трех лучших репродуктивных возрастах с 20 до 34 лет в настоящее время насчитывается 16,8 млн. человек, т.е. на 6 млн. человек больше. При сохранении того же среднего суммарного коэффициента рождаемости в период 2032-2047 гг. родится в 1,57 раза меньше детей, чем сегодня, т.е. вместо 1,9 млн. человек появится на свет 1,2 млн. — примерно, на 700 тыс. меньше.

В расчете на 1000 человек населения рождаемость сократится с 13,3 до 8,5 чел. До этого периода рождаемость будет постепенно снижаться. Правильнее сказать, она уже начала снижаться с 2015 г., достигнув максимума в 2014 г., когда родились 1943 тыс. младенцев, в 2015 г. — 1941 тыс., в 2016 г. — 1843 тыс. детей.

Соответственно, на 1000 человек населения рождаемость снизилась с 13,3 до 12,9 в 2016 г. По расчетам, если не повысится суммарный коэффициент рождаемости, то число рождений сократится к 2020 г. до 1580 тыс., к 2025 г. — до 1370 тыс. и к 2030 г. — до 1210 тыс. человек.

В абсолютном выражении число родившихся снизится к 2020 г., примерно, на 260 тыс. человек, к 2025 г. — на 470 тыс., к 2030 г. — на 630 тыс. человек. Столь ужасное сокращение рождаемости может быть частично возмещено за счет роста суммарного коэффициента рождаемости. Этот коэффициент в

2015 г. в РФ составил 1,777, и был одним из самых высоких среди развитых стран мира.

Рождаемость за счет мигрантов

В демографии принято полагать, что повысить рождаемость всего населения за счет мер стимулирования трудно и дорого. Легче это сделать за счет мигрантов из стран с высокой рождаемостью. И практика это подтверждает. Но вряд ли этот путь приемлем для России. Хотя в РФ довольно много законных и незаконных мигрантов из Азербайджана, Средней Азии и Казахстана, где суммарный коэффициент рождаемости составляет 2,5-3 на 1000 человек, вряд ли в дальнейшем эта миграция будет сколько-нибудь значительна за счет коренных национальностей этих стран, традиционно имеющих высокую рождаемость. В России уже сейчас высокая рождаемость частично связана с наличием нерусского населения в наших бывших автономных областях и республиках и в связи с массовой легальной и нелегальной миграцией. Доля русских с учетом миграции в России составляет около 80%. Так что если 20% населения имеют рождаемость в полтора раза выше, чем русскоязычное население, то это дает прирост суммарного коэффициента рождаемости примерно на 10%. По всей видимости, у коренных россиян этот коэффициент составляет около 1,6.

Зависимость коэффициента рождаемости от доли сельского населения

В определенной мере этот коэффициент зависит также от доли сельского населения, поскольку на селе он пока еще заметно выше.

В 2014 г. суммарный коэффициент рождаемости в сельской местности России составлял 2,316, а в городе — 1,588, или 69% от уровня сельского населения. Доля сельского населения в России в последние 15 лет снижается очень медленно: с 26,7% в 2002 г. до 26% к настоящему времени. В абсолютных значениях в последние десять лет численность сельского населения практически не сокращается. Поэтому опасаться крупных сдвигов, которые отрицательно скажутся на динамике суммарного коэффициента рождаемости, не приходится. Заметим, что суммарный коэффициент рождаемости в селах и деревнях России

увеличивается. Он вырос с 1,941 в 2009 г. до 2,318 в 2014 г., — примерно так же, как вырос и городской коэффициент суммарной рождаемости. Во многом это связано с более сильным влиянием в сельской местности средств материнского капитала, на которые на селе можно построить дом, что невозможно в городе. Таким образом, меры материального стимулирования в деревне, в отличие от города, намного повышают уровень жизни населения.

Аборты, как препятствия на пути к повышению рождаемости

Для России крайне важно более серьезно продолжать борьбу с абортами, которые являются одним из главных препятствий на пути повышения рождаемости. Как известно, в России достигнут серьезный прогресс в сокращении числа абортов — они снизились с 1676 тыс. в 2005 г. до 1186 тыс. в 2010 г. и 930 тыс. в 2014 году. Но все же на 100 родов приходилось 48 абортов, и каждая третья женщина в России сделала аборт. Так что нынешний высокий уровень абортов является серьезным барьером для рождаемости. Нужно продумать меры, с одной стороны, по оказанию более квалифицированной помощи при абортах, с другой — по предоставлению льгот женщинам, если они родят ребенка. Следует также поднять активность в оказании государственной помощи, в пропаганде планирования семьи, в применении других методов, конкурирующих с абортами.

Снижение смертности в трудоспособном возрасте – одна из главных мер для предотвращения депопуляции

Поскольку естественная убыль населения возникает в случае, когда смертность превышает рождаемость, для предотвращения ее важно не только постараться увеличить возможный уровень рождаемости, но и снизить смертность.

Снижение смертности населения имеет большое самостоятельное значение, помимо сокращения размеров или даже предотвращения депопуляции. Смертность наносит большой убыток нации, поскольку стоимость человече-

ской жизни, если судить по стоимости человеческого капитала в России, подсчитанного Мировым банком в размере 200 тыс. долл. США на одного человека, равна, примерно, 12 млн. рублей. Поэтому сокращение смертности является эффективной экономической мерой вложения средств. Кроме того, существует тесная взаимосвязь между уровнем смертности, с одной стороны, размером инвалидности и распространением опасных для жизни заболеваний, с другой стороны. Следовательно, снижение смертности дает серьезный умножающий эффект в сокращении инвалидности, значительная часть которого связана с ишемическими болезнями сердца, инсультами, раком т.е. основными патологиями, от которых зависит около 75% смертности. В России что наиболее высока смертность в трудоспособном возрасте. В этом возрасте умирает 24% населения, в том числе около 40% от общей смертности мужчин. Смертность мужчин в трудоспособном возрасте, как известно, вчетверо выше, чем смертность женщин. Из всех умерших в трудоспособном возрасте 435 тыс. чел. в 2016 г. 80% составляли мужчины.

Если специально заняться сокращением смертности в трудоспособном возрасте, то мы сможем до 2025-2030 г. увеличить активную часть населения в трудоспособном возрасте на 100-200 тыс. и даже на 300 тыс. человек. Такое количество спасенных жизней трудоспособных принесет стране огромную выгоду, учитывая, что один работающий производит в год валовой внутренний продукт на сумму более 50 тыс. долл. США по паритету покупательной способности (около 3 млн. руб.), или по рыночному курсу он произведет продукции почти на 1,5 млн. руб. Так что даже сокращение числа умерших трудоспособных с 435 до 230 тыс. дает ежегодно прирост ВВП в размере 300 млрд. рублей.

При этом нужно учесть, что сокращение смертности в трудоспособном возрасте сохранит для большого числа семей жизнь и работоспособность их кормильца и, тем самым, сохранит им достигнутый уровень жизни. Известно, что смерть кормильца является важной причиной перехода таких семей к бедности. Таким образом, снижение смертности трудоспособного населения является важным фактором преодоления бедности.

Так как в работающее население будет дополнительно вливаться каждый год по 200 тыс. трудоспособных, через пять лет ежегодно это будет давать по 1,2 трлн. руб. дополнительного ВВП — по 1% его прироста в год. А ведь сокращением численности умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек в год мы можем добиться в том случае, если поднимем выживаемость трудоспособных до уровня большей части развивающихся стран, которые уступают нам по уровню экономического развития, но имеют более высокие показатели продолжительности жизни и более низкую смертность, особенно в трудоспособном возрасте.

О возможности резкого сокращения числа умерших в трудоспособном возрасте свидетельствует опыт нашей страны с 2005 по 2015 гг. Мы сократили смертность населения в трудоспособном возрасте с 735 тыс. до 470 тыс., или на 305 тыс. человек за десять лет. При этом смертность мужчин сократилась с 591 тыс. до 386 тыс., или на 206 тыс. человек, а женщин — с 149 тыс. до 98 тыс., или на 51 тыс. человек.

На 1000 человек населения в соответствующем возрасте общий коэффициент смертности снизился с 8,3 до 5,7, у мужчин — с 13,0 до 8,7, а у женщин — с 3,4 до 2,4.

Нужно отметить, что по продолжительности жизни, по коэффициенту смертности населения в целом, детской и младенческой смертности мы заметно превзошли данные советского периода по России. И только по показателям смертности в трудоспособном возрасте пока сильно отстали от показателей 1990 г., когда численность трудоспособного населения была выше, чем сейчас на 1,5 млн. человек, и больше умирало населения, чем сегодня (в 1990 г. умерло 1989 тыс. человек против 1,9 млн. в настоящее время). В трудоспособном возрасте в 1990 г. умерли только 410 тыс., а не 435 тыс. человек, как в настоящее время. 31

 $^{^{31}}$ Аганбегян А.Г. Демографическая драма на пути перспективного развития России // Народонаселение. — 2017. — № 3. — С. 4-23.

3.3. Видение перспективы из сегодняшнего дня.

На третьем этапе в ходе реализации Концепции по которому предусмотрены меры по предупреждению возможного ухудшения демографической ситуации в нашей стране.

Срок реализации этого этапа — 10 лет. Он разделён на несколько периодов: 2016—2020 и 2021—2025 годы. Такое разделение можно объяснить тем, что рубеж государственных программ на сегодняшний день ограничен 2020 годом. Поэтому, реализационный план мероприятий Концепции составлен только на первый период третьего этапа — с 2016 по 2020 год.

В план реализации входят 50 мероприятий, которые направлены на:

- уменьшение предотвратимых причин по смертности населения;
- · обеспечение гражданам комплексности, повышение эффективности и доступности в сфере медицинской помощи людям пожилого возраста, включив и развитие гериатрических служб;
- обеспечение повышения условий для защиты здоровья граждан Российской Федерации в сфере табакокурения и алкоголизма;
- разработку по совершенствованию физкультурно-оздоровительного комплекса мер в работе с населением;
- реализацию и разработку госпрограммы «Безопасный труд» на 2017–2025 годы;

Разработку дополнительных механизмов экономического стимулирования рождения вторых и последующих детей;

- поддержку молодых женщин и молодых семей в целях увеличения числа рождения в более раннем возрасте;
- повышение доступности жилья для семей с детьми;

• регулирование миграции в соответствии с социально-экономическими потребностями Российской Федерации.

По итогам реализации мероприятий плана к 2020 году предполагается увеличение численности населения до 147,5 млн. человек; увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 74 лет; увеличение суммарного коэффициента рождаемости до уровня 1,87; обеспечение миграционного прироста на уровне не менее 200 тыс. человек ежегодно. 32

28 ноября 2017 года Владимир Путин провёл в Кремле заседание Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей. На нем Президент предложил ряд мер, которые должны улучшить демографическую ситуацию в стране и поддержать российские семьи. «России требуются действенные меры по снижению смертности и увеличению рождаемости, необходимо перезагрузить демографическую политику» - заявил он.

В.В. Путин также предложил продлить срок действия программы материнского капитала, который должен был завершиться в конце 2018 г., до конца 2021 г. и ввести дополнительные возможности его использования. "Средства из материнского капитала можно будет получать в виде ежемесячных выплат тем семьям, которые особо нуждаются", — сказал Путин. По его словам, подход будет адресным. Кроме того, теперь можно будет использовать материнский капитал для оплаты услуг дошкольного образования, а точнее на оплату ухода и присмотра за ребенком уже с двухмесячного возраста.

Кроме того, Путин предложил запустить специальную программу ипотечного кредитования для семей, в которых с 1 января 2018 г. родится второй или третий ребенок. Покупая жилье на первичном рынке или рефинансируя ранее полученные ипотечные кредиты, семьи смогут рассчитывать на субсидирование государством процентной ставки сверх 6% годовых.

 $^{^{32}}$ Из вступительного слова Дмитрия Медведева на заседании Правительства РФ, 6 апреля 2016 года

Так же Президент объявил о новых мерах поддержки семей и стимулирования рождаемости что, в частности, с 1 января 2018 г. в России появится новый вид социальных выплат — пособие для семей, в которых родился первый ребенок. Выплачивать его будут ежемесячно до достижения первенцем возраста полутора лет. Сумма выплаты в 2018 году в среднем по стране составит 10,5 тыс. руб., заявил Путин. Ее размер будет равен прожиточному минимуму ребенка, который устанавливается властями каждого региона. При этом выплаты будут адресными, то есть получат их не все семьи. «Справедливо в первую очередь поддержать тех, кто действительно нуждается» - подчеркнул президент. 33

2 декабря 2017 года Президентом РФ был утвержден Перечень поручений по итогам заседания Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей. В нем шла речь о введении ежемесячной денежной выплаты на первого ребенка до достижения им возраста 1,5 лет в размере прожиточного минимума ребенка; о продлении срока действия программы материнского капитала по 31 декабря 2021 г. и введении дополнительных направлений его использования; о субсидировании семьям с двумя или тремя детьми процентной ставки по ипотечным (жилищным) кредитам (займам). Правительству РФ было поручено разработать и утвердить программу по созданию дополнительных мест в детских садах.

29 декабря 2017 г. Президент подписал Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей». Закон вступил в силу с 1 января 2018 года.

В целях сохранения позитивных демографических тенденций в стране этим Федеральным законом предлагается продлить действие норм Федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» до 31 декабря 2021 года включительно. В настоящее время право на дополнительные меры государственной поддержки может быть реализовано

³³ Заседание Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей. 28.11.2017// pecypc: https://investfuture.ru/news/id/

не ранее чем по истечении трёх лет со дня рождения (усыновления) второго, третьего ребёнка или последующих детей. Из этого правила Федеральным законом «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» предусмотрены исключения: до достижения ребенком трёх лет средства материнского (семейного) капитала можно использовать на уплату первоначального взноса и (или) погашение основного долга и уплату процентов по кредитам или займам на приобретение (строительство) жилого помещения, включая ипотечные кредиты, а также на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов. Федеральным законом предлагается установить ещё одно исключение, а именно предоставить гражданам возможность направлять средства материнского (семейного) капитала на оплату платных образовательных услуг по реализации образовательных программ дошкольного образования, а также на оплату иных связанных с получением дошкольного образования расходов. 34

Также 29 декабря 2017 года В.В. Путин подписал Федеральный закон «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей». Закон вступил в силу с 1 января 2018 года. Право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка и (или) ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребёнка приобретут граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Российской Федерации, в случае если ребенок рождён (усыновлен) начиная с 1 января 2018 года, является гражданином Российской Федерации и если размер среднедушевого дохода семьи не превышает 1,5-кратную величину прожиточного минимума трудоспособного населения, установленную в субъекте Российской Федерации.

Размер ежемесячной выплаты предлагается приравнять к размеру прожиточного минимума для детей, установленному в субъекте Российской Федера-

_

³⁴ Федеральный закон от 28.12.2017 г. № 432-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».

ции за второй квартал года, предшествующего году обращения за назначением указанной выплаты.

Функции по осуществлению ежемесячной выплаты при рождении (усыновлении) первого ребёнка возлагаются на органы социальной защиты населения, при рождении (усыновлении) второго ребёнка — на территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации.

Ежемесячная выплата будет назначаться на срок один год. По истечении этого срока гражданин должен будет подать новое заявление о назначении указанной выплаты на срок до достижения ребёнком возраста полутора лет.

Согласно Федеральному закону средства на осуществление ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка передаются органам государственной власти субъектов Российской Федерации в виде субвенций из федерального бюджета.

Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) второго ребёнка будет осуществляться за счёт средств материнского (семейного) капитала, предусмотренного Федеральным законом «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».

Федеральным законом определяется, какие виды доходов, полученные в денежной форме, учитываются при расчёте среднедушевого дохода семьи для назначения ежемесячной выплаты.

Порядок осуществления ежемесячной выплаты, порядок обращения за назначением указанной выплаты, а также перечень документов (копий документов, сведений), необходимых для её назначения, будут установлены федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативноправовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения. 35

30 декабря 2017 года Правительство разработало постановление «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета российским кредитным организациям и акционерному обществу «Агентство ипотеч-

55

 $^{^{35}}$ Федеральный закон от 28.12.2017 г. № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

ного жилищного кредитования» на возмещение недополученных доходов по выданным (приобретенным) жилищным (ипотечным) кредитам (займам), предоставленным гражданам Российской Федерации, имеющим детей».

Программа рассчитана на семьи, в которых после 1 января 2018 года родился 2 или 3 ребенок. 10 января премьер-министр Д.Медведев подписал закон о снижении процентов по ипотеке и с 17 января стартовала программа «Семейная ипотека с государственной поддержкой». 36

В целях стимулирования выдачи кредитов по ставке ниже рыночного уровня утверждены правила предоставления субсидий кредитным организациям и АО «Агентство ипотечного жилищного кредитования» на возмещение недополученных доходов по ипотечным кредитам, которые предоставлены гражданам, имеющим детей. Правила предполагают субсидирование ставки до уровня 6% в течение трёх или пяти лет при рождении с 1 января 2018 года по 31 декабря 2022 года соответственно второго или третьего ребёнка у заёмщиков, которые возьмут кредит или рефинансируют действующий кредит на покупку жилья на первичном рынке. Это позволит выдать гражданам, родившим второго и третьего ребёнка, до 600 млрд. рублей жилищных кредитов с пониженной процентной ставкой.

На заседании Правительства 22 февраля 2018 года во исполнение поручения Президента России по итогам заседания Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей 28 ноября 2017 года (№ Пр-2440 от 2 декабря 2017 г., пункт 3) был принят проект «О распределении из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации иных межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение мероприятий по созданию в субъектах Российской Федерации дополнительных мест для детей в возрасте от двух месяцев до трёх лет в образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования».

-

 $^{^{36}}$ Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2017 г. № 1711

Проектом распоряжения предлагается утвердить распределение в 2018 и 2019 гг. средств в общем размере 49 млрд. рублей (по 24,5 млрд. рублей в год). Получателями средств определены 82 субъекта Федерации.

Принятие проекта распоряжения будет способствовать повышению доступности дошкольного образования для детей от двух месяцев до трёх лет. ³⁷

1 марта 2018 года президент России Владимир Путин выступил с ежегодным Посланием к Федеральному собранию.

Во время своего выступления президент рассказал о главных задачах социальной политики в стране на ближайшие годы. Так, речь шла о важных шагах в сфере демографии, которые уже сделаны и которые сделать еще предстоит, необходимости доступной ипотеки и важности увеличения объемов строительства жилья, развитии здравоохранения.

Президент России Владимир Путин заявил о том, что демографическая политика оказалась эффективной и привела к естественному росту населения. По словам главы государства, сейчас власти должны продолжать двигаться в том же направлении, чтобы обеспечить устойчивость процесса. «России удалось переломить демографическую ситуацию», - сказал Путин во время оглашения ежегодного Послания Федеральному совету. Он подчеркнул, что потери девяностых все еще дают о себе знать, но ситуация складывается благоприятная. Государству также удалось решить проблему с нехваткой мест в детских садах и яслях. В ближайшие три года в стране будет создано около 270 тысяч таких мест. Это позволит молодым родителям выходить на работу и не терять квалификацию. Всего же на охрану материнства и детства будет выделено более трех триллионов рублей.

В своем послании В.В. Путин поставил задачу увеличить объемы жилищного строительства в полтора раза. Он отметил, что доступность жилья для россиян должна повышаться. Среди факторов он назвал рост доходов, снижение

 $^{^{37}}$ Заседание Правительства РФ 22 февраля 2018 года (2018 год, №5)

ставки, а также повышение доступности ипотеки для большинства граждан. Кроме того, президент обратил внимание на проблему обманутых дольщиков. «Люди, которые вкладывают деньги в строительство жилья, должны быть защищены», - сказал Путин. Также президент затронул вопрос разницы между кадастровой и рыночной стоимостью: «Мы так не договаривались. И люди этого от нас не ожидали», — подчеркнул глава государства.

Выступая с посланием Федеральному собранию, Президент РФ уделил особое внимание здравоохранению. Он предложил создать систему по борьбе с онкологическими болезнями. «Россия должна выйти на самый высокий уровень в вопросе лечения и профилактики рака», - сказал президент. Он отметил высокую важность профилактики заболеваний. «Каждый россиянин должен иметь возможность пройти качественное обследование», - добавил глава государства.

По его словам, медицинские учреждения в стране должны быть связаны в единый "цифровой контур". Кроме того, он призвал восстановить закрытые в небольших населенных пунктах больницы. «Административными преобразованиями увлеклись — больницы в регионах закрыли, а новых не предложили», сообщил Путин, отметив, что «забывать о людях» недопустимо. «Там, где больницы убрали, они должны быть восстановлены», - подытожил глава российского государства. 38

_

³⁸ Ежегодное Послание Президента России Федеральному Собранию РФ 1 марта 2018 года // электронный ресурс: https://www.krsk.kp.ru/

Заключение

Итак, стоящие перед Россией задачи обновления должны затронуть решение демографических проблем. Разработка комплексных программ экономического и социального развития должна включать в себя разделы по демографическим программам. Их решение должно способствовать развитию населения с наименьшими демографическими потерями. Нужно создать группу специалистов для работы над вопросами повышения эффективности и совершенствования существующих методов переписей, изучения новых методов организации обследований между переписями. Также нужно создать регистры населения.

Пути выхода из «демографической ямы»

Так как ухудшение здоровья населения- одна из важнейших причин смертности жителей России всех возрастов, необходима качественная модернизация общей системы всего здравоохранения в нашей стране.

Стоит отметить, что нельзя не обратить внимание на то, что отсутствие нормальных жилищных условий напрямую тормозит повышение деторождения, особенно среди лиц молодого возраста. В России необходимо создать более эффективную систему ипотеки, которая будет доступна для всех, кто желает приобрести собственное жилье. А так же ее условия должны быть доступны и выгодны для всех.

Изменение существующей системы по распределению доходов для всех граждан страны. Самая важная задача - это рост доходов каждой российской семьи. Стране необходима новая социальная политика. Так как бедность и нищета до сих пор остаются главными злейшими врагами для основной массы российских людей. Предположим, что матери не на что растить и кормить первого ребенка, то задумается ли она о том, чтобы завести второго, третьего?

В России имеются все ресурсы и возможности для путей решения этой проблемы. Очевидно, что маленькие пособия получаемые матерью по рождению ребенка, а так же и по уходу за ним абсолютно не покрывают реальных затрат родителей на его содержание. Например в маленькой Исландии, правительство платит 25 тысяч евро за одного ребенка, 50 - за второго и 75 - за третьего. И в итоге она прочно удерживает первое место по уровню деторождения в Европе.

Нужно сменить курс государственной экономической политики, который препятствует нормальному развитию нашей нации.

Необходимо возродить в России традиции здорового образа жизни, так как сегодня везде наблюдается обратная ситуация. Повсеместными явлениями остаются наркомания и алкоголизм, особенно в селах и деревнях. В нашей стране курят 70% мужчин и более 30 %женщин. Ежедневно возрастает количество курящих детей, в девятых- одиннадцатых классах школы, курят более 20% школьников и подростков. По данным ВОЗ, более четырех миллионов жителей нашей страны пробовали наркотические вещества, а 2,5 миллиона жителей употребляют их ежедневно, из них 76% - люди в возрасте до 30 лет.

Необходимо уменьшить уровень преступности, начать восстанавливать нравственные устои общества а в первую очередь - ценности жизни. На сегодняшний день в России сложилась всеобщая безответственность граждан за свою жизнь и жизнь тех, кто находится рядом. За последнее время суицидов совершается больше, чем умышленных убийств. Уровень самоубийств в России превышает мировые показатели в два раза. В нашей стране увеличивается беззаконие на дорогах. Каждый год в дорожно-транспортных происшествиях по-

гибает число граждан, которое можно сравнить с численностью населения небольшого города. До сих пор остаются высокими травматизм и гибель людей на производствах и в быту.

Естественно, нельзя сказать, что представленный здесь перечень мер и действий по выходу демографического кризиса является абсолютно исчерпывающим, но если пытаться реализовать представленные основные позиции, то определенно, этого будет достаточно для перелома в развитии демографической ситуации в России: от глубокого кризиса к стабилизации положения и возрождению нации. А если начать реализовывать все сказанное выше, то к 2050 году население страны, по расчетам исследователей, может вырасти до 160 миллионов человек. Хочется надеяться, что эта цифра должна быть заложена хотя бы как минимальная цель в национальный проект нашей страны. И как итог - неуклонный рост числа ее благополучных, здоровых, и счастливых граждан!

Список использованных источников и литературы

Источники

Законодательные и нормативные акты

- 1. Конституция Российской Федерации 1993 г.
- 2. Федеральный закон от 28.12.2017 г. № 432-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».
- 3. Федеральный закон от 28 декабря 2017 г. N 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей».
- 4. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации».
- Указ Президента Российской Федерации 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».
- Указ Президента Российской Федерации от 31.08.2012 г. № 1248 «О Совете при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике».
- Указ Президента Российской Федерации от 18.10.2017 г. № 487 О внесении изменения в Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации".

- 8. Постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2017 г. № 1711 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета российским кредитным организациям и акционерному обществу «Агентство ипотечного жилищного кредитования» на возмещение недополученных доходов по выданным (приобретенным) жилищным (ипотечным) кредитам (займам), предоставленным гражданам Российской Федерации, имеющим детей».
- 9. Распоряжение Правительства РФ от 24.09.2001 N 1270-р. О Концепции демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года.
- 10. Распоряжение Правительства РФ от 25 октября 2005 года №1789. О Концепции административной реформы в Российской Федерации в 2006-2010 годах.
- 11. Распоряжение Правительства РФ от 12 октября 2007 г. № 1405-р об утверждении плана основных мероприятий по проведению в 2008 г. в РФ Года семьи.
- 12. Закон Республики Саха (Якутия) от 17 декабря 2008 г. 643-3 N 147-IV (в ред. от 21.02.2012). «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в республике САХА (ЯКУТИЯ)».
- 13. Закон Московской области от 12.01.2006 № 1/2006-ОЗ «О мерах социальной поддержки семьи и детей в Московской области»
- 14. Концепция демографического развития РФ на период до 2015 г.
- 15. Концепция демографической политики РФ на период до 2025 г.
- 16. Концепция социально-экономического развития РФ до 2020 г.

Выступления государственных деятелей РФ. Материалы государственных органов управления.

- 1. Ежегодное Послание президента России Владимира Путина Федеральному Собранию 4 декабря 2014 года // электронный ресурс: https://www.krsk.kp.ru/
- 2. Ежегодное Послание Президента России Федеральному Собранию РФ 1 марта 2018 года // электронный ресурс: https://www.krsk.kp.ru/

- 3. Материалы заседания Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей. 28.11.2017// Электронный ресурс: https://investfuture.ru/news/id/
- 4. Материалы Заседание Правительства РФ 22 февраля 2018 г. (2018 г., №5)
- 5. Материалы совещания Д. Медведева с вице-премьерами. 22 октября 2012
- 6. Материалы выступления Дмитрия Медведева на заседании Правительства РФ, 6 апреля 2016 года
- 7. Медведев Д.А. Национальные приоритеты: статьи и выступления. М.: Европа, 2008. 503 с.
- 8. Доклад рабочей группы экспертного совета при Правительстве РФ «О первоочередных мерах преодоления последствий демографической ямы в Российской Федерации», 14 марта 2014.

Источники статистического характера

- 1. Демографический ежегодник России. 2007. Статист, сборник. М.: Госкомстат России, 2008.
- 2. Демографический ежегодник России 2014 // электронный ресурс: http: // www.gks.ru .
- 3. Женщины и мужчины России. 2007: Статистич. сборник. М.: Госкомстат России, 2008.
- 4. Итоги Всероссийской переписи населения 2010 года: Стат. сб./Росстат. М.: ИИЦ «Статистика России», 2011. 87 с.
- 5. Регионы России: Социально-экономические показатели 2005: стат. сборник. М.: Госстат России, 2006. - 983 с.
- 6. Семья в России. 2007: Стат. сборник. М.: Госкомстат России, 2008.
- 7. Численность и размещение населения: Итоги Всероссийской переписи населения 2002 года. В 14 т. М.: ИИЦ «Статистика России», 2004.
- 8. Численность населения РСФСР по данным Всесоюзной переписи населения 1989 года. М., 1990.

9. Численность, состав и движение населения в Российской Федерации. электронный ресурс : http://www.gks.ru/

Материалы периодической печати:

- 1. «Демографическая политика в СССР и Российской Федерации Демография» // pecypc: /studme.org/
- 2. Журнал «Народонаселение» http://www.isesp-ras.ru/narodonaselenie
- 3. Научный альманах «Демоскоп. Weekly»//http://www.demoscope.ru/weekly/

Интернет - ресурсы

- 1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ //http://www.mzsrrf.ru
- 2. Официальный сайт Правительства РФ: http://government.ru/
- 3. Официальный сайт Президента РФ: http://www.kremlin.ru/
- 4. Официальный сайт приоритетных национальных проектов //www.rost.ru
- 5. Официальный сайт Росстата //www.gks.ru
- 6. Официальный сайт Центра по изучению проблем народонаселения МГУ им. М.В. Ломоносова //http://dmo.econ.msu.ru
- 7. Политики о демографии // http://www.russia-today.ru/
- 8. РИА Новости https://ria.ru/society/.html
- 9. Россинская Г.М, Скрябина Я.А. Влияние социально-экономических особенностей трансформационной российской экономики на репродуктивное поведение населения и рождаемость //Демографические исследования. 2011 № 12 URL: http://demographia.ru/articles;
- 10. Савинова О.Н. Ценностные ориентации в СМИ: к проблеме продвижения традиционных семейных ценностей// Демографические исследования. 2012 —№ 14 URL: http://demographia.ru/articles/.
- 11.Сайт «Национальная и государственная безопасность Российской Федерации» // http://nationalsecurity.ru

- 12.Сайт Института социально-экономических проблем народонаселения Российской академии наук //http://www.isesp-ras.ru/homel.htm1. Научная литература.
- 13. Сайт Независимого института социальной политики //http://www.socpol.ru
- 14.Сайт Центра демографии и экологии человека //www.demoscope.ru/center/center.htm
- 15.Шестаков К.А. Аксиологическое воздействие на репродуктивное поведение // Демографические исследования. 2011 № 11 URL: http://demographia.net/aksiologicheskoe

Литература

- 1. Аганбегян А.Г. Демографическая драма на пути перспективного развития России // Народонаселение. 2017. № 3. С. 4-23
- 2. Акопян, А.С. Демография и политика // Общественные науки и современность. 2001. № 5.
- 3. Андреев Е., Горзев Б. Шестой кризис // Дружба народов. 2004. № 7.
- 4. Антонов А.И., Борисов В.А. Динамика населения в России и приоритеты демографической политики. М.: Ключ-С, 2006 192 с.
- 5. Антонов Г.В. Демографические установки населения как объект государственной демографической политики // Власть. 2013. № 9 С. 149-153.
- 6. Архангельский В.Н. Методологические вопросы исследования детерминации демографических процессов // Сборник научных статей "Детерминация демографических процессов" серии "Демографические исследования", вып. 21 М.: МАКС Пресс, 2012 С. 5-30.
- 7. Архангельский, В.Н., Зверева Н.В. Современная политика в области рождаемости в России: предварительные итоги и перспективы // Федерализм. 2010.-№ 2 (58).
- 8. Багдасарян В.Э. К вопросу о формировании теории демографической вариативности как новой объяснительной модели демографических процессов. М.: Научный эксперт, 2006 40 с.

- 9. Бойко, Ю.П., Садыкова Э.П. Региональная демографическая политика в контексте национальной безопасности России // Народонаселение. 2010.№1.
- 10. Бурханова, Ф.Б. Семейная политика в России и Башкортостане в оценках экспертов // Социальная политика и социология. 2010. № 8.
- 11. Государственная политика вывода России из демографического кризиса / Монография. В.И. Якунин, С.С. Сулакшин, В.Э. Багдасарян и др. Под общей редакцией С.С. Сулакшина. М.: Экономика, Научный эксперт, 2007—896 с.
- 12. Демографическая модернизация России, 1900–2000 / Под ред. А.Г. Вишневского. М.: Новое издательство, 2006 608 с.
- 13. Денисенко М.Б. Население России до 2025 года // Pro et Contra. 2012. № 4-5. С. 153-170.
- 14. Доброхлеб В.Г. Демографический фактор как основа модернизации России // Экономический журнал. 2013. № 3. С. 110-117.
- 15. Захаров С.В., Иванова Е.В. Что происходит с рождаемостью в России // Российский демографический журнал. 2003, №1.
- 16. Зверева Н.В, Архангельский В.Н. Система ценностей молодых людей и роль демографической политики в повышении рождаемости (по результатам общероссийского исследования молодежи) // Федерализм. 2000.—№ 2. С. 155-172.
- 17. Зверева Н.В. Демография современной России: преемственность развития или "догоняющая модернизация"? // Федерализм. 2012. № 1. С. 89-102.
- 18. Зверева Н.В., Архангельский В.Н. Предварительные итоги и перспективы современной политики в области рождаемости в России // Федерализм. 2010. № 2. С. 69-84.
- 19. Клупт М.А. Роль государства в демографическом развитии России: события новейшей истории и их теоретическое значение // Горизонты демографического развития России: смена парадигм научного предвидения. IV Уральский демографический форум с международным участием. Сборник материалов ИЭ Уральского отделения РАН. Екатеринбург, 2013 С. 135-142.

- 20. Кочкина Е.В., Елизаров В.В. Государственная семейная и демографическая политика: к разработке эффективных мер повышения рождаемости. М.: ООО "Вариант", АНО "Совет по вопросам управления и развития", ИСЭПН РАН, 2014. 162 с.
- 21. Лексин В.Н. Идеологические основы упадка современного института семьи // Общественные науки и современность. 2011. № 2. C. 29-42.
- 22. Малышева О.Л. Демографическое развитие семьи и национальная безопасность России // Социально гуманитарные знания. 2011. № 2. С. 102–110.
- 23. Мельникова Т.А. Показатели эффективности мер демографической политики Российской Федерации // Государственная служба. 2015. № 1. С. 84-88.
- 24. Понеделков А.В., Воронцов С.А. Социально-политические аспекты демографических процессов, влияющих на национальную безопасность России // Власть. 2014. № 7.— С. 180-185.
- 25. Римашевская Н.М., Доброхлеб В.Г. Основные направления совершенствования демографической и семейной политики в современной России // Народонаселение. 2013. № 1.— С. 30-41.
- 26. Россия перед лицом демографических вызовов. Доклад о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации / Вишневский А.Г., Захаров С.В. и др. М., 2009 208 с.
- 27. Сакаев В.Т. Политическая демография: предметное поле и исследовательские возможности // Власть. 2011. № 7.— С. 86-88.
- 28. Тиводар С.И. Демографическая безопасность России: институционально-правовое обеспечение национальных интересов: автореф... док. юрид. наук: Ростов н/Д., 2008 46 с.
- 29. Ткаченко АВ. Выходит ли Россия из демографического кризиса // Социально-политический журнал. 2005. №5.
- 30. Через 10 лет будет поздно. Демографическая политика Российской Федерации: вызовы и сценарии / В.Н. Архангельский, Ю.В. Божевольнов, Дж. Голдстоун и др. –М.: Институт научно-общественной экспертизы, 2014 99 с.