**Введение**

Анализ демографической ситуации, или иначе – состояния воспроизводства населения является одним из составных аспектов демографии как науки, а именно демографией в практическом плане.

В практическом плане в область демографических исследований входит:

- описание демографической ситуации;

- анализ тенденций и факторов демографических процессов в стране в целом, на отдельной ее территории или в группах населения в различные периоды.

Анализ демографической ситуации региона и страны в целом позволяет выявлять положительные и негативные тенденции в области изменения численности населения, факторы, влияющие на эти изменения, и благодаря этому предпринять соответствующие меры к улучшению или поддержанию сложившейся демографической ситуации [4, с.13].

В настоящее время депопуляционные процессы в регионах и в стране целом столь интенсивны и продолжительны, что если не предпринимать адекватных мер, то в ближайшие десятилетия численность населения России сократится до опасных пределов, что может привести к серьезным социальным, экономическим и геополитическим проблемам. Для большинства регионов РФ характерен высокий уровень естественной убыли населения, но при этом в каждом отдельном регионе существуют свои особенности естественного и миграционного движения населения, которые необходимо учитывать при реализации тех или иных направлений демографической политики [2].

Демографическая ситуация любой территории определяется соотношением трех величин:

- уровнем рождаемости и смертности,

- брачности (разводимости) и состоянию половозрастной структуры,

- и миграционной подвижностью.

Правительство каждого региона должно анализировать возможности улучшения демографической ситуации через каждую из этих составляющих. В данной работе проведен такой анализ для республики Марий Эл [4, с.10].

Изменения, произошедшие в социально-экономическом развитии России в начале 90-х годов, во многом определили современную демографическую ситуацию. Рост смертности, снижение рождаемости, миграционная убыль населения привели к депопуляции в республике Марий Эл. Глубокий кризис института семьи, выступающий первопричиной демографического неблагополучия и, в некоторой степени, тяжелое социально-экономическое положение обусловили развитие негативных демографических процессов, выраженное следующими тенденциями.

**Анализ демографической ситуации**

**Численность населения.**

Таблица 1. - Численность постоянного населения в Республике Марий Эл [3, с.33]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Все население, тыс. чел.** | **В том числе** | **В общей численности населения, %** |
| **городское** | **сельское** | **городское** | **сельское** |
| 1990 | 755,3 | 468,8 | 286,5 | 62,1 | 37,7 |
| 1995 | 756,3 | 475,3 | 281,0 | 62.8 | 37,2 |
| 2000 | 739,1 | 464,8 | 274,3 | 62,9 | 37.1 |
| 2004 | 716,9 | 452,1 | 264,8 | 63,1 | 36,9 |
| 2005 | 711,5 | 449,1 | 262,4 | 63,1 | 36,9 |

В последнее десятилетие демографические процессы, происходящие в нашей стране, имеют ярко выраженный негативный характер. Низкая рождаемость в сочетании с высокой смертностью привели к эффекту депопуляции, выразившемуся в естественной убыли населения в подавляющем большинстве регионов страны и в России в целом.

Согласно ежегодному Докладу Фонда ООН в области народонаселения за 2005 год, в России продолжается демографический кризис. Рост населения в стране прекратился с 1991. Смертность в 1,5 раза превышает рождаемость, население сокращается на несколько сотен тысяч человек ежегодно.

Негативной особенностью России является тот факт, что в результате демографического перехода рождаемость упала до уровня развитых стран, в то время как смертность осталась на уровне развивающихся.

По мнению некоторых демографов, падение смертности в результате развития здравоохранения компенсировалось с 1960-х гг. ростом алкогольной смертности.

Другие демографы считают, что высокая смертность связана с незавершенностью процессов модернизации России, включая социокультурный аспект. В частности, забота о собственном здоровье не является высокой ценностью в рамках менталитета существенной части населения, что предопределяет высокую алкоголизацию, смертность от несчастных случаев (включая ДТП), аномальную распространённость ряда болезней и др. [2].

За период 1990—2005 гг. естественная убыль населения России составила 5,9 % (11,2 млн. чел.). В республике Марий Эл за аналогичный период – 5,8 % (43,8 тыс. чел). По данным переписи населения 2002 года, 73 % россиян — городские жители, 27 % — сельские, в республике это соотношение несколько иное: 63% и 37% соответственно (табл.1).

По имеющимся оценкам, к 2050 население России составит от 83 до 115 млн. чел. В частности, в среднесрочной программе социально-экономического развития, подготовленной Министерством экономического развития РФ, указывается, что при сохранении нынешних темпов миграции к 2025 численность россиян сократится примерно до 120 млн., а к 2050 — до 100 млн. человек. Прогноз ООН — 115 млн. чел., прогноз Института социально-политических исследований РАН — 83 млн. чел. [2].

Таблица 2.- Удельный вес отдельных возрастных групп в общей численности городского и сельского населения в Республике Марий Эл, % [3, с.34]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Население моложе трудоспособного возраста** | **Население трудоспособного возраста** | **Население старше трудоспособного возраста** |
| **Всего по республике** | **Городское население** | **Сельское население** | **Всего по республике** | **Городское население** | **Сельское население** | **Всего по республике** | **Городское население** | **Сельское население** |
| 1990 | 27,1 | 26,3 | 28,3 | 55,1 | 57,9  | 50,6 | 17,8 | 15,8 | 21,1 |
| 1995 | 25,0 | 24,2 | 26,2 | 56,0 | 58,6 | 51,7 | 19,0 | 17,2 | 21,9 |
| 2000 | 21,4 | 20,0 | 23,7 | 60,0 | 62,4 | 55,8 | 18,6 | 17,6 | 20,5 |
| 2004 | 17,7 | 16,3 | 20,1 | 64,0 | 65,8 | 60,8 | 18,3 | 17,9 | 19,1 |
| 2005 | 17,1 | 15,8 | 19,2 | 64,6 | 66,2 | 62,1 | 18,3 | 18,0 | 18,7 |

Из двух типов демографического старения: старения снизу, которое является закономерным результатом снижения рождаемости и старения сверху — как следствия увеличения продолжительности жизни, Россия, как и соответственно Марий Эл, безусловно, принадлежит к первому.

В настоящее время доля людей в возрасте 65 лет и старше в населении России составляет 13 % [1]. По шкале ООН население считается старым, если удельный вес данного возраста превышает 7 %. Более интенсивными темпами в «общероссийском старении» отличается сельское население. Различие в удельном весе пожилых среди сельского и городского населения в 2005 г. выражалось следующими цифрами: 22,6% — в сельской местности против 19,8% — в городской среде. В республике Марий Эл за этот же период наблюдалась разница 0,7% в удельном весе в сторону пожилого населения (табл. 2).

По прогнозам Российской Академии наук, к 2016 пожилые люди старше 60 лет будут составлять уже 20 % от общего числа россиян, а дети до 15 лет — всего 17 %. Старение населения в ближайшее время может отрицательно сказаться на развитии экономики страны. Если с 1995 до 2005 годов в связи с уменьшением продолжительности жизни и, в особенности, рождаемости нагрузка на одного трудоспособного в Марий Эл уменьшилась с 0,78 до 0,55 иждивенцев (0,77 до 0,58 в России), то после 2007 года она начнёт увеличиваться и к 2020 вернётся на уровень 1995 года. Ситуация, при которой на 1 работающего приходится один иждивенец ожидается лишь после 2045—2050 [2].

Таблица 3. - Численность мужчин и женщин в Республике Марий Эл, чел. [3, с.35]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Все население** | **В том числе** | **В общей численности населения, %** |
| **мужчины** | **женщины** | **мужчины** | **женщины** |
| 1990 | 755359 | 352609 | 402750 | 46,7 | 53,3 |
| 1995 | 756329 | 354101 | 402228 | 46,8 | 53,2 |
| 2000 | 739091 | 345076 | 394015 | 46,7 | 53,3 |
| 2004 | 716850 | 332413 | 384437 | 46,4 | 53,6 |
| 2005 | 711540 | 329470 | 382070 | 46,3 | 53,7 |

Характерное как для населения России, так и для населения республики Марий Эл значительное превышение численности женщин по сравнению с численностью мужчин демонстрирует таблица 3. Доля женщин в составе населения республики составляет в среднем 53,3% (53,4 % женщин во всем населении России [2]).

**Рождаемость и смертность.** Рождаемость в демографии – центральная проблема. В современных условиях относительно низкой смертности воспроизводство населения в целом определяется исключительно уровнем и динамикой рождаемости. Рождаемость – это частота рождений в определенной социальной среде, составляющая поколение, или совокупности поколений. Рождаемость, взаимодействуя со смертностью, образует воспроизводство населения [4, с.28].

Начиная со второй половины ХХ века в России происходит устойчивое сокращение уровня рождаемости. Внутрисемейное регулирование деторождения получает всеобщее распространение, превращается в неотъемлемую часть образа жизни людей и становится главным фактором, определяющим уровень рождаемости. Начало этого процесса приходится на послевоенные годы и продолжается в наши дни, причем с начала 90-х годов на рождаемость также оказывают влияние резкие сдвиги в политической и социально — экономической жизни страны.

Таблица 4.- Рождаемость, смертность и естественный прирост в Республике Марий Эл [3, с.37]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Годы** | **Всего, человек** | **На 1000 человек населения** |
| **родившихся** | **умерших** | **естественный прирост, убыль(-)** | **родившихся** | **умерших** | **естественный прирост, убыль(-)** |
| Все население |
| 1990 | 11953 | 7775 | 4178 | 15,8 | 10,3 | 5,5 |
| 1995 | 7337 | 9999 | -2662 | 9,7 | 13,2 | -3.5 |
| 2000 | 6784 | 11040 | -4256 | 9,1 | 14,9 | -5,8 |
| 2003 | 7715 | 11861 | -4346 | 10,4 | 16,4 | -6,0 |
| 2005 | 7475 | 12256 | -4781 | 10,5 | 17,2 | -6,7 |
| Городское население |
| 1990 | 7060 | 4108 | 2952 | 18,8 | 9,0 | 9,8 |
| 1995 | 4207 | 5525 | -1318 | 8,9 | 11,6 | -2,7 |
| 2000 | 3978 | 6228 | -2250 | 8,5 | 13,3 | -4,8 |
| 2003 | 4693 | 6668 | -1975 | 10,2 | 14,6 | -4,4 |
| 2005 | 4690 | 6832 | -2142 | 10,4 | 15,2 | -4,8 |
| Сельское население |
| 1990 | 4893 | 3667 | 1226 | 17,0 | 12,7 | 4,3 |
| 1995 | 3130 | 4474 | -1344 | 11,1 | 15,9 | -4,8 |
| 2000 | 2806 | 4812 | -2006 | 10,2 | 17,5 | -7,3 |
| 2003 | 2822 | 5193 | -2371 | 10,6 | 19,5 | -8,9 |
| 2005 | 2785 | 5424 | -2639 | 10,6 | 20,6 | -10,0 |

Показатели рождаемости республики Марий Эл очень малы, в то время как смертность очень высока, что позволяет говорить о том что в республике наблюдается демографическая убыль (табл. 4), причём эта ситуация наблюдается среди как городского, так и среди сельского населения, что в первую очередь является следствием слабой обеспеченности семей в возрасте от 19 до 40 лет, плохими жилищными условиями и общего уровня жизни. Именно поэтому задача номер один демографической политики республики Марий Эл - омоложение населения.

Таблица 5. - Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Республике Марий Эл, число лет [3, с.38]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Период, для которого исчислен показатель** | **Все население** | **Мужчины** | **Женщины** |
| 1990 | 68,8 | 63,1 | 74,0 |
| 1995 | 65,2 | 59,1 | 71,5 |
| 2000 | 64,6 | 58,3 | 71,6 |
| 2003 | 63,8 | 57,2 | 71,4 |
| 2005 | 63,4 | 56,6 | 71,3 |

Средний срок продолжительности жизни в Марий Эл составляет 63 года. При этом, у женщин он составляет в среднем 71 год, у мужчин - 56 лет (табл. 5), что это - ниже среднероссийских показателей (65; 72 и 58 лет). Основная причина сокращения продолжительности жизни заключается в высокой смертности населения трудоспособного возраста (в 2005 году умерло 4432 человека трудоспособного возраста - это 36% от общего числа умерших, по Российской Федерации - 30 процентов).

Таблица 6. - Возрастные коэффициенты рождаемости в Республике Марий Эл [3, с.38]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Годы** | **Родившиеся в среднем за год на 1000 женщин в возрасте, лет** | **Суммарный коэффициент рождаемости** |
| **моложе 20** | **20-24** | **25-29** | **30-34** | **35-39** | **40-44** | **45-49** | **15-49** |
| 1990 | 48,0 | 185,9 | 110,8 | 54,2 | 23,0 | 6,8 | 0,3 | 66,1 | 2,156 |
| 1995 | 35,7 | 129,0 | 75,1 | 31,1 | 10,2 | 2,2 | 0,2 | 37,5 | 1,433 |
| 2000 | 22,4 | 107,8 | 74,3 | 38,4 | 13,5 | 2,1 | 0,1 | 33,4 | 1,305 |
| 2003 | 23,9 | 103,9 | 84,4 | 45,8 | 16,7 | 2,4 | 0,2 | 36,4 | 1,395 |
| 2005 | 24,0 | 93,3 | 83,0 | 47,0 | 17,0 | 3,2 | 0,1 | 36,6 | 1,336 |

Суммарный коэффициент рождаемости (СКР), представляющий число детей, рожденных в среднем одной женщиной, в республике последние два года держится на уровне 1,34—1,35 (как и по России в целом [2]). Для обеспечения простого воспроизводства значение этого коэффициента должно составлять не менее 2,1. С сегодняшними показателями российская рождаемость является аномально низкой даже на фоне проблемных, в демографическом отношении, европейских стран. Наибольшее беспокойство вызывает то печальное обстоятельство, что угрожающе низкая рождаемость россиян, скорее всего, будет продолжать снижаться. Результаты социологических исследований свидетельствуют о дальнейшем снижении репродуктивных установок у будущих родителей, что вполне допускает падение рождаемости до значений СКР 0,6—0,8 уже в ближайшем десятилетии.

Усугубляющим фактором демографической трагедии является беспрецедентно высокая внебрачная рождаемость (30% от общего числа рождений), которая выступает следствием массовой распространенности незарегистрированных сожительств.

Об изменении ценностных ориентаций на обзаведение семьей свидетельствует и сдвиг рождаемости к более поздним возрастам. Эта тенденция наглядно отображена в таблице 6, из которой видно постепенное увеличение числа детей рожденных женщинами в возрасте 25-29 лет. В ближайшей перспективе позднее материнство, может стать детородной нормой, что усложнит тяжелое демографическое положение в республике и Росси в целом.

Таблица 7. – Смертность населения от отдельных причин смерти в Республике Марий Эл [3, с.40]

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатели** | **Годы** |
| **1990** | **1995** | **2000** | **2004** | **2005** |
| Всего умерших от всех причин | 7775 | 9999 | 11040 | 12098 | 12256 |
| в том числе от: |  |
| инфекционных и паразитарных болезней | 65 | 95 | 111 | 103 | 105 |
| новообразований | 1060 | 1156 | 1243 | 1197 | 1227 |
| болезней системы кровообращения | 3951 | 5195 | 5309 | 6104 | 6173 |
| болезней органов дыхания | 862 | 808 | 920 | 974 | 1041 |
| болезней органов пищеварения | 152 | 282 | 261 | 394 | 513 |
| несчастных случаев, отравлений и травм | 1302 | 1974 | 2050 | 2500 | 2430 |

До 80% смертей в Марий Эл приходится на долю сердечнососудистых заболеваний, злокачественных новообразований, инфекционных заболеваний, отравлений алкоголем и травм. Особое место в республиканской структуре смертности занимают неестественные причины. Только за 2005 год около 593 человек стали жертвами отравления алкоголем, 245 умерли от убийств и 463 человека — от самоубийств.

Высокая смертность мужчин достигает своего максимума в возрастных группах от 44 до 59 лет - в период, который принято считать расцветом. Особую тревогу вызывают темпы роста смертности в случаях острых отравлений химической этиологии, в том числе алкоголем и его суррогатами. В 2003 году от отравлений алкоголем и его суррогатами в республике умерли 359 человек, в 2004 году число умерших увеличилось до 512 человек, в 2005 году число отравлений составило 975, из них 593 - со смертельным исходом.

За 2002-2005 гг. доля алкогольных интоксикаций в общей структуре острых интоксикаций в целом по республике увеличилась с 18,7% до 50%. Сложившаяся ситуация подтверждается и данными государственного надзора за оборотом алкогольной и спиртосодержащей продукции.

Таблица 8. - Младенческая смертность по основным причинам смерти в Республике Марий Эл [3, с.41]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **1990** | **1995** | **2000** | **2003** | **2005** |
| Число детей умерших в возрасте до 1 года |
| Всего умерших от всех причин | 197 | 124 | 84 | 81 | 71 |
| в том числе от: |  |
| инфекционных и паразитарных болезней | 11 | 2 | 2 | 1 | - |
| болезней органов дыхания | 28 | 11 | 2 | 8 | 5 |
| болезней органов пищеварения | - | 1 | - | - | - |
| врожденных аномалий | 59 | 32 | 19 | 14 | 9 |
| состояний возникающих в перинатальном периоде | 88 | 68 | 44 | 39 | 41 |
| несчастных случаев, отравлений и травм | 10 | 6 | 11 | 8 | 13 |

Несмотря на то, что удельный вес смертности младенцев в общей структуре смертности менее одного процента, врачи уделяют ему пристальное внимание, поскольку этот показатель в большой степени является управляемым.

Младенческая смертность в Марий Эл за временной промежуток с 1990 по 2005 годы снизилась почти в три раза.

Данные статистики убедительно свидетельствуют о последовательном сокращении числа браков. За 1990—2005 гг. их абсолютное число в Марий Эл сократилось на 29% (на 32% в России) и в тоже время наблюдается рост числа разводов.

Таблица 9. - Браки и разводы в Республике Марий Эл [3, с.41]

|  |  |
| --- | --- |
| **Годы** | **Единиц** |
| **браков** | **разводов** |
| 1990 | 6440 | 1738 |
| 1995 | 4938 | 2685 |
| 2000 | 3944 | 2138 |
| 2004 | 4369 | 2499 |
| 2005 | 4975 | 2319 |

Данные статистики убедительно свидетельствуют о последовательном сокращении числа браков. За 1990—2005 гг. их абсолютное число в Марий Эл сократилось на 29% (на 32% в России) и в тоже время наблюдается рост числа разводов.

Резко отрицательную роль в демографическом развитии республики и России продолжает играть рост числа внебрачных сожительств. Так называемых «гражданских браков» в Марий Эл по самым скромным подсчетам насчитывается около 70 тысяч (около 3 млн. в России). Демографический эффект этого явления легко оценить, если учесть, что уровень рождаемости в незарегистрированных союзах в два раза ниже, чем в легитимных браках.

**Миграция населения**.

Негативные явления в демографической и социальной сфере во многом связаны с ухудшением миграционной ситуации в стране.

В 90-е годы внешняя миграция играла существенную роль, восполняя численность населения Российской Федерации, равную естественной убыли. Однако в последние годы устойчивое сокращение иммиграции в Россию из государств - участников Содружества Независимых Государств, а также из Латвии, Литвы и Эстонии привело к тому, что в 1995-1999 годах миграционный прирост населения компенсировал естественную убыль населения только на 45 процентов, а в 2000 году - менее чем на четверть.

Вследствие изменения внутренних миграционных потоков в течение 90-х годов сокращалась численность населения северных и восточных регионов России. За 1992-1999 годы районы Севера потеряли за счет миграционного оттока более 1 млн. человек, или 8,5 процента населения.

Серьезной проблемой с точки зрения национальных интересов Российской Федерации является эмиграция населения. Если до середины 80-х годов численность выезжающих на постоянное жительство за границу ежегодно составляла 3 тыс. человек, то в 1990 году она превысила 100 тыс. человек и в последующие годы удерживалась на этом уровне.

Таблица 10. – Миграция населения в Республике Марий Эл, человек [3, с.42]

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатели** | **Годы** |
| **1990** | **1995** | **2000** | **2004** | **2005** |
| Прибыло в республику - всего | 20114 | 22256 | 14679 | 12545 | 11764 |
| в том числе из: |  |
| России | 17410 | 19598 | 13601 | 12248 | 11384 |
| Из-за границы | 2704 | 2688 | 1078 | 297 | 380 |
| Выбыло из республики - всего | 18294 | 19813 | 13976 | 13388 | 12293 |
| в том числе в: |  |
| Россию | 16948 | 18396 | 13676 | 13142 | 12120 |
| За границу | 1346 | 1417 | 300 | 246 | 173 |

Согласно представленным в таблице 10 данным, в республике наблюдается сокращение числа въезжающих и выезжающих людей. Среди республик округа Марий Эл наименее привлекательна для российских мигрантов. Марийские рабочие же популярны в России - их отличает высокий профессиональный уровень при минимальном вложении капитала.

По данным специалистов Маристата, в республике практически исчерпаны демографические ресурсы. Угрожающая обстановка сложилась на селе. Если в ближайшие годы Марий Эл не переквалифицируется из транзитного в регион постоянного места жительства, то вопрос сохранения этноса грозит перейти в разряд неразрешимых.

**Заключение**

Современная демографическая ситуация в Республике Марий Эл - как по уровню смертности, так и по уровню рождаемости – более благоприятна, чем по стране в целом. Негативным моментом в современном демографическом развитии являются тенденции смертности населения - прежде всего высокие показатели преждевременной и предотвратимой смертности.

Возможности демографической стабилизации определяются прежде всего устойчивым экономическим ростом при условии, что его достижения будут направлены на повышение жизненного уровня населения. В основе последовательного улучшения ситуации в демографической сфере лежит социально-экономическая стабилизация, ликвидация нищеты и бедности, повышение уровня жизни населения и социального статуса родительства. При этом экономический рост является и условием возможности наращивания инвестиций в здравоохранение, медицинские исследования, охрану окружающей среды, контроль условий охраны труда и пр. Кроме того, государство должно решиться на достаточно жесткие меры в сфере регулирования важнейших для России факторов риска: возвращение к практике принудительной вакцинации и иммунизации населения, принудительного лечения алкоголизма и наркомании, ужесточение мер наказания за любые действия, наносящие вред здоровью населения.

В плане стабилизации рождаемости определяющим является возможность реализации свободы репродуктивного выбора человека. Современная демографическая политика должна ориентироваться, прежде всего, на инвестиции в человеческий капитал - в здоровье и образование детей, их профессиональную подготовку. Однако к концу первого десятилетия XXI века, когда репродуктивных возрастов начнут достигать очень малочисленные поколения 1990-х годов рождения, жизненно необходимо введение в действие активных стимулирующих мер семейной демографической политики.

Наиболее эффективной, а потому наиболее желательной, в настоящее время может быть реализация не государственно-бюрократического, а государственно-общественного сценария демографической политики. Для разрешения многоаспектных демографических проблем, с которыми столкнулась наша страна на рубеже веков, очень важны координация деятельности всех секторов общества, функционирующих в области социально-трудовых отношений, а также содействие институтам гражданского общества. Большие надежды при этом можно возложить на молодежные и женские организации, которые помогут "освоить" инвестиции в человеческий капитал, а также смогут способствовать решению одной из важнейших задач демографической политики - формированию позитивных демографических стандартов подрастающего поколения.

**Список используемых источников:**

1. http://www.gks.ru/
2. http://www.glazev.ru/alert/5/33
3. Кузнецова Т.А., Григорьева Р.М., Новоселова Н.Г., Петрова И.П. – Республика Марий Эл: /Статистический ежегодник «Республика Марий Эл»/Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Марий Эл – Йошкар-Ола, 2006. – 308 с.
4. Малютина С.А. – Демография: Конспект лекций по курсу «Демография» для студентов всех форм обучения специальности 061000 Государственное и муниципальное управление / Сост. С.А. Малютина. – Иркутск: Изд-во БГУЭП, 2003. – 54 с.