Содержание

Введение

Глава 1: Государственная демографическая политика Российской Федерации

1.1 Демографическая политика: понятие, сущность, цели, задачи

1.2 Современное состояние демографических процессов в Российской Федерации

1.3 Реализация современной демографической политики РФ

Глава 2. Реализация демографической политики в Саратовской области

2.1 Оценка демографической ситуации в Саратовской области

2.2 Демографическая политика в регионе

2.3 Направления совершенствования региональной демографической политики

Заключение

Библиографический список

## Введение

Демографическая ситуация, сложившаяся в России 2007 года, несмотря на ряд позитивных изменений и принимаемые меры, продолжает вызывать серьезную озабоченность и характеризуется сложными и неоднозначными процессами демографического развития; сохраняется комплекс проблем в области формирования политики народонаселения, во многом связанных с ситуацией, сложившейся в стране.

Процесс старения населения выражается в ухудшении соотношения возрастных групп моложе и старше трудоспособного возраста. Изменение соотношения в трудовой структуре населения приведет к тому, что численность выходящих за пределы трудоспособного возраста через 10 лет будет в два раза превышать численность вступающих в трудовой возраст.

Сокращение численности детей и подростков приведет к возникновению проблем формирования трудовых ресурсов, способных воспроизводить и развивать материальный и интеллектуальный потенциал страны.

Реальная угроза связана с уменьшением численности населения рабочих возрастов и соответственно с сокращением экономического потенциала. Немалую роль в этом процессе играют, наряду со старением населения, сверхсмертность населения в трудоспособном возрасте, и миграционные процессы, определяющиеся оттоком квалифицированных кадров РФ.

В условиях ожидаемого экономического роста сокращение численности экономически активного населения вызовет дефицит рабочей силы. В случае сохранения и усиления, сложившихся депопуляционных тенденций в воспроизводстве населения, решение большинства перспективных социально - экономических и политических задач будет крайне затруднено. Дефицит собственных людских ресурсов не может быть покрыт за счет миграционного притока без ущерба качества демографического потенциала.

В этой связи большое практическое значение имеют слова Президента РФ В.В. Путина, прозвучавшие в его выступлении при представлении ежегодного Послания Федеральному Собранию РФ, в котором прозвучала тревожная оценка демографической ситуации в стране. В частности, он сказал следующее: "Нас, граждан России, из года в год становиться все меньше и меньше. Уже несколько лет численность населения страны в среднем ежегодно уменьшается на 750 тыс. человек. И если верить прогнозам, а прогнозы основаны на реальной работе людей, которые в этом разбираются и этому посвятили всю свою жизнь, уже через 15 лет россиян может стать меньше на 22 миллиона человек.

Я прошу вдуматься в эту цифру. Седьмая часть населения страны. Если нынешняя тенденция сохранится, выживаемость нации окажется под угрозой. Нам реально грозит стать дряхлеющей нацией. Сегодня демографическая ситуация одна из тревожных"[[1]](#footnote-1).

В связи с этим государство стало активно принимать решительные меры по преодолению сложившейся ситуации в стране, как на федеральном, так и региональном уровнях. В 2001 году распоряжением Правительства РФ одобрена Концепция демографического развития РФ на период до 2015 года, в которой сформулированы важнейшие направления государственной политики в области народонаселения. В марте 2005 года Концепция была уточнена в соответствии с пунктом 5а протокола заседания Совета Безопасности РФ №2.

По прогнозам государственной службы статистики, общая численность населения к 2016 году в стране может составлять по оптимистическим прогнозам 138 млн.748 тыс. человек, по пессимистическим - 128 млн.866 тыс. человек. Преодоление демографического спада как наиболее долговременная и сложная стратегическая задача была поставлена в Послании Президента Российской Федерации 2004 года. Более того, разработана программа социально-экономического развития РФ на среднесрочную перспективу (2006-2008 годов). Приняты Концепция охраны здоровья детей в РФ, Концепция государственной миграционной политики РФ.

10 мая 2006 года Президент страны в своем Послании Федеральному собранию поставил задачу преодоления демографического кризиса, в котором сейчас находится Россия, и сформулировал основные направления политики государства в этой области. В парламенте нередко проходят слушания по вопросам возрождения демографической стабильности

Послание 2005 года содержит формулировку целей, принципов и основных приоритетов решения демографических проблем России.

Стратегия социального развития страны, намеченная в Посланиях 2004 и 2005 годов была развита в Послании Президента России Федеральному Собранию Российской Федерации 2006 года. Цель этой долговременной стратегии остается прежней - повышение качества жизни населения России. Весьма важным разделом Послания являются конкретные меры по выводу России из демографического кризиса.

На сегодняшний день в России начали реализовываться конкретные меры семейной и демографической политики, масштабной долгосрочной программы действий, которая начата 1 января 2007 года.

В Послании Президента России Федеральному собранию РФ 2007 года подводятся некоторые итоги реализации приоритетных национальных проектов, главная цель которых - инвестиции в человека, в повышение качества жизни. Уже первый год реализации нацпроектов показал, что удалось ориентировать бюджетные расходы на конечный результат.

Появились и первые результаты. Так, достигнутые показатели в реализации нацпроекта "Здоровье" отмечены в качестве пусть маленьких, но все-таки - побед, измеряемых тысячами жизней граждан страны. В 2006 году и в первые месяцы 2007 года сократилась смертность и увеличилась рождаемость. 2008 год Президент объявил "Годом семьи" в России и заявил, что проведение этого года позволит объединить усилия государства, общества, бизнеса вокруг важнейших вопросов укрепления авторитета и поддержки института семьи, базовых семейных ценностей.

На одном заседаний Президиума Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов в последних числах мая текущего года была рассмотрена и в целом одобрена Концепция реформ в сфере демографии, рассчитанная до 2025 года.

Для решения демографической политики нужны комплексные государственные меры и здесь решающую роль играют регионы, которым предложено в отчетах о реализации нацпроектов обязательно включать демографические параметры.

Проблемы управления демографическими процессами исследовались отечественными и зарубежными учеными, такими, как В.А. Борисов, А.И. Антонов, В.М. Медков, В.Н. Архангельский, А.Г. Вишневский, Кочетов А.Н., Чернышев В. В, Жданович Т. Г, Смирнов С. Н, Сидорина Т. Ю.С.А., Жеребина В.М., Ермакова М.А., Когута А., Рохчина Е., Богатина Ю.Б., Швандра В.А. и др.

Несмотря на огромное количество работ, уделявших внимание проблемам воспроизводства населения, мало внимания уделялось выявлению механизмов регулирования демографических процессов на региональном уровне. Поэтому изучение демографического развития региона, является актуальным на сегодняшний день.

Целью данной дипломной работы является анализ демографического развития и выявление механизмов регулирования демографических процессов на региональном уровне.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. определить понятие демографической политики, ее цели, задачи;

2. охарактеризовать демографическую ситуацию в стране и в Саратовской области, выявить тенденции ее развития;

3. изучить основные направления демографической политики в РФ и в регионе

4. проанализировать меры демографической политики, реализуемые в Российской Федерации и регионе;

выявить направления совершенствования управления демографическими процессами в Саратовской области

Объектом данной дипломной работы является демографическая политика современной России и ее регионов. Предметом является изучение методов реализации демографической политики на региональном уровне.

Теоретической и методологической основой работы послужили труды ведущих отечественных и зарубежных ученых по экономической теории, статистике, демографии, а также методологические материалы Госкомстата России, монографии и научные статьи связанные непосредственно с проблемами демографической ситуации в России таких авторов, как Андреев Е., Андрюшина Е.В., Архангельский В.Н., Вишневский А.Г., Галимов Ш., Громыко Г.Л., Гундаров И.А., Данишевский К., Кириченко С.И., Кислицына О.А., Мак-Дональд П., Октябрьский П.Я., Рыбаковский О.Л., Шевяков А. Были учтены и использованы результаты прикладных исследований в рамках региональной демографии и в смежных дисциплинах, посвященных исследованию проблем демографии в Саратовской области.

Эмпирическую базу исследования составляют материалы региональной статистики, комитета социального развития и комитета здравоохранения Саратовской области, министерства социального развития, министерства здравоохранения.

Структура работы включает введение, две главы, заключение, библиографический список и приложения.

Первая глава дипломной работы посвящена государственной демографической политике Российской Федерации, где подробно описывается современное состояние демографических процессов в России, сущность и реализация демографической политики РФ.

Вторая глава включает в себя оценку демографических процессов в Саратовской области, статистику по районам, меры по реализации демографической политики, проблемы и пути её усовершенствования.

## Глава 1: Государственная демографическая политика Российской Федерации

## 1.1 Демографическая политика: понятие, сущность, цели, задачи

Государственная демографическая политика - это целенаправленная деятельность государственных органов и иных социальных институтов в сфере регулирования процессов воспроизводства населения. [[2]](#footnote-2) Она призвана воздействовать на формирование желательного для общества режима воспроизводства населения, сохранения или изменения тенденций в области динамики численности и структуры населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейного состава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения.

По мнению экспертов, планировать демографию населения нужно на три поколения вперед[[3]](#footnote-3).

Главной целью демографической политики государства является обеспечение желательного типа воспроизводства населения страны. Употребление термина "желательный" не случайно, это слово подчеркивает, что представление о характере воспроизводства вырабатывается самим населением, оно желательно для населения, а государством выявляется и обеспечивается. Главное ограничение в демографической политике демократического правового государства является свобода человека и семьи в формировании своей репродуктивной ориентации.

Учитывая осложнившуюся демографическую ситуацию в России в современный период, законодательная и исполнительная власть страны приняли ряд важных документов. Ряд документов относится к стабилизации миграционных процессов. Среди них Федеральные законы "О гражданстве Российской Федерации", "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", принятые в 2002 г., "Федеральная миграционная программа на 1998-2000 годы", Федеральная целевая программа "Экономическое и социальное развитие коренных малочисленных народов Севера до 2000 года".

В сентябре 2001 г. Правительством Российской Федерации одобрена "Концепция демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года". В Концепции дан анализ современной демографической ситуации в России, сформулированы цели и задачи демографического развития, определены приоритеты, сформулированы положения, касающиеся информационного обеспечения и механизм реализации Концепции.

Целями демографического развития Российской Федерации являются стабилизация численности населения и формирование предпосылок к последующему демографическому росту.

В области укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения определены следующие приоритеты:

укрепление здоровья детей и подростков прежде всего за счет совершенствования мероприятий, направленных на профилактику травматизма и отравлений, на борьбу с курением, алкоголизмом и наркоманией, а также путем развития физической культуры, спорта и организации досуга;

улучшение репродуктивного здоровья населения путем совершенствования профилактической и лечебно-диагностической помощи;

улучшение здоровья населения трудоспособного возраста в первую очередь за счет профилактики травматизма и отравлений, а также раннего выявления и адекватного лечения болезней системы кровообращения, новообразований и инфекционных болезней;

В области стимулирования рождаемости и укрепления семьи определены следующие приоритеты:

формирование системы общественных и личностных ценностей, ориентированных на семью с двумя детьми и более;

создание социально-экономических условий, благоприятных для рождения, содержания и воспитания нескольких детей, включая условия для самореализации молодежи, в том числе получение общего и профессионального образования, работа с достойной заработной платой, а также возможность обеспечить семью соответствующими жилищными условиями;

разработка и реализация стратегии развития доступных форм семенного обустройства детей-сирот, в том числе детей-инвалидов.

Задачи демографической политики России можно разбить на 3 группы[[4]](#footnote-4):

1. задачи в области укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, в младенческих возрастах, среди подростков и лиц трудоспособного возраста;

улучшение репродуктивного здоровья населения;

увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни, путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности;

улучшение качества жизни хронических больных и инвалидов, путем предоставления им условий для реализации имеющегося потенциала здоровья.

2. задачи в области стимулирования рождаемости и укрепления семьи:

создание предпосылок для повышения уровня рождаемости путем постепенного перехода от преимущественного малодетного к среднедетному типу репродуктивного поведения семей;

всестороннее укрепление института семьи как формы наиболее рациональной жизнедеятельности личности и ее нормальной социализации;

социальная защита и материальное поощрение ответственного руководителя.

3. задачи в области миграции и расселения:

регулирование иммиграционных потоков с целью создания действенного механизма миграционного замещения естественной убыли населения России;

повышение эффективности миграционных потоков путем достижения соответствия их объемов, направлений и состава перспективам социально-экономического развития Российской Федерации;

обеспечение интеграции мигрантов в российский социум и формирование толерантности к мигрантам.

Обеспечение условий для улучшения материального положения семей предполагает разработку и принятие мер по дальнейшей стабилизации ситуации на рынке труда, повышение уровня заработной платы.

В целях обеспечения благоприятных условий для укрепления семьи необходимо дальнейшее развитие законодательства, регламентирующего трудовые отношения, а также совершенствование системы выплаты пособий гражданам, имеющим детей, в том числе повышение размеров пособий и обеспечение их адресности. При этом размеры пособий, а также налоговые вычеты должны дифференцироваться с учетом материальных условий семьи и ее социального положения[[5]](#footnote-5).

Поддержка молодых семей в регионах предполагает улучшение их жилищных условий в случае рождения ребенка, выделение безвозмездных субсидий и использование механизма льготного кредитования в зависимости от числа детей в семье.

В области миграции и расселения определены следующие приоритеты:

привлечение иммигрантов в Российскую Федерацию, в первую очередь из государств-участников СНГ, я также из Латвии, Литвы, Эстонии;

создание экономических условий для сокращения эмиграционного опока и сохранения научно-технического, интеллектуального и творческого потенциала Российской Федерации;

проведение комплекса правовых, организационных и финансовых мер, направленных на легализацию и адаптацию иммигрантов в Российской Федерации;

совершенствование законодательства, касающегося защиты прав вынужденных мигрантов и регулирования миграционных процессов.

Концепция содержит также комплексы мер, конкретизирующих задачи и приоритеты в каждой из областей демографического развития.

Реализация Концепции предполагает объединение усилий государства и общества, координацию действий органов власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, разработку и реализацию мероприятий, направленных на решение основных задач, сформулированных в Концепции.

Особое внимание рекомендуется обратить на знакомство с демографической ситуацией и демографической политикой в регионах России, определить региональные особенности, так как в России имеется значительная региональная дифференциация демографических процессов.

## 1.2 Современное состояние демографических процессов в Российской Федерации

"Русский крест" - именно так ученые называют нынешнее демографическое состояние России. В роковой точке, 1992 году, линии рождаемости и смертности нашего населения впервые в истории пересеклись[[6]](#footnote-6). С тех пор линия рождаемости неуклонно ползет вниз, а линия смертности - вверх. Абсолютно бесспорно, что состояние демографических процессов в нашей стране находится в глубочайшем системном кризисе. Все последние тенденции говорят о том, что он нарастает и усугубляется. Если нынешние тенденции не будут переломлены, жить в стране и производить ее национальное богатство будет попросту некому. И это - не вопрос отдаленного будущего, а ближайших десятилетий. [[7]](#footnote-7)

В 90-е гг. не только суммарный коэффициент рождаемости был крайне низким, но и число родившихся было намного меньше, чем в предшествующие десятилетия. В абсолютных цифрах за период 1991 - 2000 гг. родилось детей на 9,5 млн. меньше, чем в 1981 - 1990 гг. Сокращение рождаемости в 1990-е гг. было столь значительным, что уместны аналоги с Великой Отечественной войной. [[8]](#footnote-8)

Рождаемость в России уже давно не обеспечивает даже простого воспроизводства населения. Более того, за последние 15 лет она снизилась почти на 30% и продолжает падать. С 1992 по 2003 год численность населения РФ сократилась со 149 млн. до 143 млн. человек. При сохранении таких тенденций в течение следующих 50 лет население сократиться более чем на 30%. Россия - одно из немногих государств в мире, где наблюдается снижение ожидаемой продолжительности жизни. Сегодня вероятность того, что 15-летний российский мальчик доживет до 60 лет, составляет 40%. [[9]](#footnote-9)

В последнее время в печати появляются мнения о том, что восстановить численность населения страны уже не удастся, что Россия уже прошла "точку невозврата". Так, Наталья Римашевская, эксперт ООН по вопросам старения населения, еще в начале 90-х сделала шокирующий прогноз: к 2050 году Россия из 145-миллионной нации превратиться в страну с 80-100-миллионным населением. И несмотря на то, что в 2007 году количество новорожденных в России достигло максимального значения за последние 12 лет, Римашевская не меняет свой прогноз. "Синхронно идут два процесса: растет рождаемость и продолжается естественная убыль населения. И рост рождаемости - это не бум, а, скорее, всплеск - естественный ответ на проводившуюся в стране в 80-е годы пронаталистскую политику. Тогда увеличили отпуск для женщин, пособия на детей, сократили женскую рабочую неделю. Сегодня в возраст воспроизводства вступило поколение родившихся в 80-е. Одновременно в 2006 году продолжилась естественная убыль населения, начавшаяся примерно в 1992-м.

Чтобы поколение детей замещало родителей, нужен суммарный коэффициент (число рождений на одну женщину за ее детородную жизнь) рождаемости 2,15. В Москве коэффициент равен 1,29 и пока растет, в стране он остановился на отметке 1,32.

Рост рождаемости продолжится примерно до 2010 года[[10]](#footnote-10). Помимо роста числа родителей, есть еще причина - возрастание количества браков. Демографические процессы вообще очень противоречивы и часто действуют во взаимоисключающих направлениях. Например, с одной стороны, повышение числа родителей и браков, способствуют увеличению количества детей. С другой стороны, повышается планка возраста рождаемости. Дети у женщин появляются в более позднем возрасте: в регионах - после 23, в мегаполисах - после 25-26 лет. Рождаемость в этом смысле имеет тенденцию к снижению. Второй фактор, противостоящий рождаемости: большое количество гражданских браков. Женщина, в отличие от мужчины, не хочет внебрачных детей. До 30% детей появляются на свет вне брака. В настоящее время в России складывается модель однодетной семьи.2/3 семей имеют одного ребенка, примерно 28% имеют двух детей, остальные - трех и больше.

Естественное движение населения, и в первую очередь такой важный фактор, как рождаемость, является основой оздоровления демографической ситуации в регионах. Рождаемость в демографическом смысле - это частота деторождения в той или иной совокупности населения. Наиболее простым из показателей рождаемости является общий коэффициент рождаемости. Он рассчитывается как отношение абсолютного числа рождений к средней численности населения за период, обычно за год. Общий коэффициент рождаемости измеряется в промилле, то есть он показывает число рождений на 1000 человек населения[[11]](#footnote-11).

Уровень рождаемости в России является одним из самых низких в Европе. Он не обеспечивает простого замещения поколения родителей их детьми. Общий коэффициент рождаемости в 2002 г. составил 9,8‰. Однако следует заметить, что в последние годы рождаемость несколько возросла: в 1999 г. на 1000 человек рождаемость составляла 8,3‰; в 2000 г. - 8,7‰; в 2002 г. - 9,8‰. По отдельным регионам показатели заметно различаются: в 2002 г. самая высокая рождаемость отмечалась в республиках Дагестан (18,5‰), Ингушетия (1б,1‰), Тыва (18,0‰), Алтай (15,7‰), Саха (Якутия) - 14,2‰, Ямало-Ненецком (13,1‰), Ханты-Мансийском (13,5‰), Таймырском (13,8‰), Усть-Ордынском Бурятском (14,1‰), Агинском Бурятском (14,9‰), Ненецком (13,1‰) автономных округах. В 40 регионах этот показатель был ниже среднероссийского, особенно низкая рождаемость (менее 8‰) отмечена в Воронежской, Рязанской, Смоленской, Тамбовской, Тульской, Ленинградской, Пензенской областях и в Республике Мордовия[[12]](#footnote-12).

Для анализа уровня рождаемости региона, используются также специальный и повозрастные коэффициенты рождаемости. Специальный коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение абсолютного числа рождений за год к численности женщин репродуктивного возраста (15-49 лет). Измеряется также в промилле. Специальный коэффициент позволяет оценить интенсивность процесса рождаемости. Специальный коэффициент рождаемости по Российской Федерации в 2000 г. составил 32,6‰ (в 1990 г. - 55,3‰).

Повозрастные коэффициенты рождаемости рассчитываются как отношение числа детей, рожденных матерями в определенном возрасте в течение года, к среднегодовой численности женщин этого возраста. Чаще всего повозрастные коэффициенты рождаемости рассчитываются по пятилетним возрастным группам. В России в 2000 г. эти коэффициенты были следующими: для женщин в возрастной категории 15-19 лет - 28,1‰; 20-24 - 95,3‰; 25-29 - 68,7‰; 30-34 - 36,0‰; 35-39 - 12,0‰; 40-44 - 2,4‰; 45-49 - 0,1 ‰.

Если по рождаемости население России сближается с населением европейских и других экономически развитых стран, то смертность населения России отличается как высоким уровнем, так и тенденцией увеличения. Показателем смертности является общий коэффициент смертности, который рассчитывается как отношение абсолютного числа смертей к средней численности населения за период. Общий коэффициент смертности в Российской Федерации увеличивается: в 1960 г. он составлял 7,4‰, 1998 г. - 13,6‰; в 1999 г. - 14,7‰; в 2000 г. - 15,4‰, а в 2002 г. - 16,3‰[[13]](#footnote-13).

В 2000 г. рост числа умерших наблюдался в 78 регионах России. В 2002 г. наиболее высокие показатели смертности отмечались в Тверской (22,3‰), Ивановской (21,4‰), Тульской (21,8‰), Псковской (23,6‰), Новгородской (21,9‰) областях. Наименьший показатель умерших на 1000 человек в 2002 г. отмечен в Ингушетии (4,0‰), Дагестане (7,2‰), Ямало-Ненецком (5,8‰), Ханты-Мансийском (7,0%о), Таймырском (8,9‰), Чукотском (9,1 ‰) автономных округах. В Брянской, Воронежской, Костромской, Курской, Липецкой, Московской, Орловской, Смоленской, Тамбовской, Вологодской, Новгородской, Кировской, Нижегородской, Пензенской, Ульянской областях смертность в 2 раза превышала рождаемость, а в Псковской, Владимирской, Ивановской, Рязанской, Смоленской, Тверской, Тульской, Ярославской, Ленинградской областях - в 2,5-3 раза.

Начиная с 2001 года, возросло замещение естественной убыли населения за счёт миграционного прироста[[14]](#footnote-14).

Для оценки демографической ситуации в регионе важно учитывать не только общий показатель смертности, но и структуру смертности по причинам, а также показатель младенческой смертности, измеряющий смертность детей в возрасте до года. В Российской Федерации коэффициент младенческой смертности постепенно снижается, в 2002 г. он составлял 15,3‰. Наибольшие уровни младенческой смертности в республиках Ингушетия - 33,0‰, Тыва - 30,0‰, Карачаево-Черкессии - 29,7‰. Наиболее благополучные показатели (ниже 11%) - в городе Москве, Санкт-Петербурге, Ленинградской, Самарской областях, Республике Мордовия. В 2005 г. общероссийский показатель снизился до 11,2‰.

Важной составляющей изучения демографического процесса смертности является анализ причин смерти. Для оценки смертности по причинам используется общий коэффициент смертности по причине: отношение числа умерших по конкретной причине за год к среднегодовой численности населения. Общие коэффициенты смертности по причинам выражаются в проценто-промилле, то есть показывают количество случаев смерти от конкретной причины за год на 100 000 населения.

В структуре причин смерти в России первое место занимают болезни системы кровообращения, второе - несчастные случаи, отравления, и травмы, третье - новообразования. Следует отметить, что эти причины в большой степени обусловлены образом жизни людей, отношением к своему здоровью, самосохранительным поведением. Особенно тревожной является весьма высокая смертность мужчин в трудоспособном возрасте. Уровень мужской смертности в 4 раза выше уровня женской и в 2-4 раза выше, чем в развитых странах.

Как отметил Президент РФ В.В. Путин, выступая перед Федеральным Собранием РФ 25 апреля 2005 г., 2006, 2007 годах "... многие из ныне существующих причин смертности не только устранимы, но даже не требуют особых затрат". В России только от отравления алкоголем и прежде всего его суррогатами, ежегодно умирает около 40 тысяч человек. В основном это молодые мужчины, кормильцы семей. Однако эту проблему невозможно решить методом запретов. И результатом нашей работы должна стать осознанная молодым поколением необходимость в здоровом образе жизни, в занятиях физической культурой и спортом. Каждый молодой человек должен осознать, что здоровый образ жизни - это успех, его личный успех".

Оценивая общую демографическую ситуацию в России в современный период, следует отметить, что в 1992 г. страна вступила в стадию депопуляции. В целом общее сокращение численности населения страны в процессе демографического кризиса за 1992-2000 гг. достигло 3,5 млн человек. Численность населения страны на 1 ноября 2005 г. составила 142,9 млн человек[[15]](#footnote-15).

Разность между числом рождений и смертей за период составляет естественный прирост населения. В 2002 г. в 72 регионах Российской Федерации наблюдалась естественная убыль; в 17 регионах - прирост, причем в 5 регионах прирост был минимальным - менее 1,0. Наиболее высоким был естественный прирост населения в республиках Ингушетия (+ 12,1 на 1000 человек) и Дагестан (+ 11,3), в Ханты-Мансийском (+ 6,5) и Ямало-Ненецком (+ 7,3) автономных округах.

## 1.3 Реализация современной демографической политики РФ

Современная демографическая политика призвана воздействовать на формирование желательного для общества режима воспроизводства населения, сохранения или изменения тенденций в области динамики численности и структуры населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейного состава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения.

На фоне этой задачи, был издан Указ Президента РФ "О проведении в Российской Федерации Года семьи"[[16]](#footnote-16).

7 октября 2007 года Указом Президента РФ была утверждена Концепция демографической политики Российской федерации на период до 2025 года. Реализация демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года предполагает:

объединение усилий государственных и общественных организаций в реализации задач Концепции;

обеспечение обязательного учета особенностей современной

демографической ситуации в программах социально-экономического развития России и их влияния на качество жизни населения Российской Федерации;

подготовку нормативно-правовой базы в области регулирования

демографических процессов;

Основными задачами демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются:

сокращение уровня смертности не менее чем в 1,6 раза, прежде всего в трудоспособном возрасте от внешних причин;

сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;

сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение

продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни, существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями, улучшение качества жизни больных;

повышение уровня рождаемости (увеличение суммарного

показателя рождаемости в 1,5 раза) за счет рождения в семьях второго и последующих детей;

укрепление института семьи;

Для решения многих выше перечисленных проблем на сегодняшний день воплощается в жизнь Концепция демографического политики в Российской Федерации на период до 2025 года.

Демографическая политика Российской Федерации направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране[[17]](#footnote-17).

Концепцией, разработанной в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права в области народонаселения и с учетом отечественного и зарубежного опыта, определяются цели, принципы, задачи и основные направления политики Российской Федерации в области народонаселения на период до 2025 года.

Основу демографической политики составляют "комплексность решения демографических задач, выбор по каждому направлению наиболее проблемных вопросов, учет региональных особенностей демографического развития, координация действий законодательных и исполнительных органов государственном власти на федеральном, региональном и муниципальном уровне". К числу основных задач в концепции отнесены снижение уровня смертности и повышение уровня рождаемости, сохранение и укрепление здоровья населения, укрепление института семьи, регулирование миграции.

Целями демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются стабилизация 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 и увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2015 году до 70 лет, к 2025 году - до 75 лет.

Достижение целей демографической политики Российской Федерации в значительной степени зависит от успешного решения широкого круга задач социально-экономического развития, включая обеспечение стабильного экономического роста и роста благосостояния населения, снижение уровня бедности и уменьшение дифференциации по доходам, интенсивное развитие человеческого капитала и создание эффективной социальной инфраструктуры (здравоохранение, образование, социальная защита населения), рынка доступного жилья, гибкого рынка труда, улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки.

Реализация демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года будет осуществляться в три этапа.

На первом этапе (2007 - 2010 годы) будут реализованы меры,

направленные на преодоление сложившихся негативных тенденций демографического развития, в том числе осуществлена основная часть мероприятий по снижению уровня смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий и от сердечно-сосудистых заболеваний, по повышению качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, по развитию перинатальных технологий, уменьшающих риск неблагоприятного исхода беременности и родов, по оказанию государственной адресной материальной поддержки семьям, имеющим детей, включая проведение индексации пособий с учетом темпов роста потребительских цен, по подготовке к приему в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению и материальной поддержке замещающих семей.

На втором этапе (2011 - 2015 годы) будет продолжено осуществление мероприятий по стабилизации демографической ситуации. Основной акцент будет сделан на внедрении программы здорового образа жизни, реализации специальных мер по содействию занятости женщин, имеющих детей, проведении мероприятий по профилактике и своевременному выявлению профессиональных заболеваний, осуществлении программы поэтапного сокращения рабочих мест с вредными или опасными для репродуктивного здоровья населения условиями труда.

По итогам реализации второго этапа предполагается к 2016 году[[18]](#footnote-18):

стабилизировать численность населения на уровне 142-143 млн. человек;

увеличить показатель ожидаемой продолжительности жизни до 70 лет;

увеличить в 1,3 раза по сравнению с 2006 годом суммарный коэффициент рождаемости, на треть снизить уровень смертности населения;

уменьшить отток квалифицированных специалистов, увеличить объемы привлечения на постоянное место жительства в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, квалифицированных иностранных специалистов и молодежи, обеспечить на этой основе миграционный прирост на уровне не менее 200 тыс. человек ежегодно.

На третьем этапе (2016 - 2025 годы) предусматривается на основе

оценки влияния реализуемых проектов и программ на демографическую ситуацию проводить мероприятия по упреждающему реагированию на возможное ухудшение демографической ситуации в стране.

В связи со значительным уменьшением к началу третьего этапа

численности женщин репродуктивного возраста потребуется принять дополнительные меры, стимулирующие рождение в семьях второго и третьего ребенка.

Источниками финансирования расходов на государственную поддержку семей с детьми и охрану здоровья населения являются федеральный бюджет, бюджеты субъектов Российской Федерации, бюджеты муниципальных образований, средства государственных внебюджетных фондов, коммерческих и общественных организаций, благотворительных фондов и иные внебюджетные средства.

Работа по реализации Концепции уже ведется. Детские пособия существенно увеличились уже с 1 января 2007 года. Теперь минимальное пособие по уходу за ребенком в возрасте до полутора лет составляет 1500 руб., за вторым и последующими детьми - 3000 руб. Важно, что такое пособие теперь получают и неработающие женщины, а для работающих мам его размер составляет 40% заработка, но не менее 1500 руб. на первого ребенка и 3000 руб. - на остальных детей.

Семьи, воспитывающие приемных детей, с этого года получают ежемесячное пособие в размере 4000 руб. на каждого ребенка, а зарплата приемных родителей составляет 2500 руб.

Кроме того, установлен новый вид пособия - единовременная выплата при передаче ребенка на воспитание в семью. Его размер аналогичен размеру единовременного пособия при рождении ребенка - 8000 руб.

Перечень нововведений в области поддержки семей, имеющих детей, этим не исчерпывается. Внесены изменения в Закон РФ "Об образовании", предусматривающие компенсацию части родительской платы за содержание детей в государственных и муниципальных дошкольных образовательных учреждениях. Родителям одного ребенка теперь компенсируется 20% платы за детский сад, родителям двоих детей - 50%, троих и более детей - 70%.

И, наконец, самое значительное новшество - материнский (семейный) капитал. Он предоставляется семьям, в которых после 1 января 2007 года появился второй или последующий ребенок. Сумма капитала будет ежегодно индексироваться с учетом инфляции: в 2007 году она составляла 250 тыс. руб., в 2008 году - 271,25 тыс. руб. Через три года средства материнского капитала можно полностью или частично направить на улучшение жилищных условий семьи, образование любого из детей или присоединить к накопительной части пенсии матери. По данным Пенсионного фонда РФ (ПФР), с начала 2008 года в стране выдано 760 729 государственных сертификатов на получение материнского (семейного) капитала. По количеству выданных сертификатов, как и в прошлом году, лидирует Приволжский федеральный округ - здесь 17 527 семей документально подтвердили свое право на материнский капитал

Будущие мамы из группы риска могут пройти бесплатное санаторно-курортное лечение. Такая возможность появилась у беременных женщин благодаря реализации правительством РФ мер по стабилизации демографической ситуации в России. В 2007 году по итогам открытого конкурса среди санаторно-курортных учреждений Саратовской области региональным отделением Фонда социального страхования определены три санатория, в которых беременные женщины могут пройти бесплатное санаторно-курортное лечение: "Весна" (р. п. Степное Советского района), "Синяя птица" и "Изумруд" (Балаково). За I квартал текущего года бесплатные путевки уже получили 46 женщин. Путевки выдаются бесплатно по решению врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения после стационарного лечения.

На территории Саратовской области реализуется национальный проект "Здоровье", итогом которого можно считать изменение демографической ситуации: повышение показателя рождаемости на 1,1 процента, сокращение смертности на 7,3 процента, снижение естественной убыли населения на 16,7 процента.

Увеличилась заработная плата сотрудников здравоохранения на 57 процентов; участковых врачей в 3 раза; врачей учреждений родовспоможения на 46 процентов; узких специалистов поликлиник - на 30 процентов; фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов - на 60 процентов. Результатом повышения оплаты труда стал приток кадров в первичное звено здравоохранения - 374 человека, из них 176 врачей и 198 медсестер.

Введение в работу 260 единиц санитарного транспорта, из которых 35 машин поступило по областной целевой программе "Развитие экстренной медицинской помощи на территории Саратовской области на 2005 - 2008 годы" позволило полностью заменить изношенный транспорт, снизить процент износа с 70 процентов до 20,9 процента.

В рамках национального проекта "Здоровье" в 2007 году в область поступило 113 единиц санитарного транспорта, укомплектованного медицинским оборудованием и аппаратурой, в том числе17 реанимобилей. Таким образом, за 2006-2007 годы общее число составило 338 машин. Кроме того, по областной целевой программе было поставлено более 100 единиц транспорта. Охват скорой помощью жителей сельской местности составил 100%.

Результаты новой государственной политики привели к заметному увеличению рождаемости - на 8,5%. В 2007г. во всех субъектах Российской Федерации отмечалось увеличение числа родившихся (кроме Магаданской области) и снижение числа умерших (кроме Чукотского автономного округа и Ханты-Мансийского автономного округа - Югра).

Численность постоянного населения Российской Федерации на 1 января 2008г. составила 142,0 млн. человек и за прошедший год уменьшилась на 237,8 тыс. человек, или на 0,17% (за 2006г. - на 532,6 тыс. человек, или на 0,37%). Сокращение численности населения происходило из-за естественной убыли населения, которая в 2007г. уменьшилась по сравнению с 2006г. на 209,4 тыс. человек. Увеличившийся миграционный прирост на 50,2% компенсировал численные потери населения. В целом по стране превышение числа умерших над числом родившихся составило 1,3 раза (в 2006г. - 1,5 раза). Естественный прирост населения в 2007г. зафиксирован в 21 субъекте Российской Федерации (в 2006г. - в 18 субъектах).

## Глава 2. Реализация демографической политики в Саратовской области

## 2.1 Оценка демографической ситуации в Саратовской области

На начало 2007 года численность постоянного населения области составила 2 595,3 тыс. человек. Из общего числа жителей: городских - 1917,7 тыс. человек (74%). сельских - 677,6 тыс. человек (26%). Необходимо отметить, что половина населения области проживает в 3-х городах: Саратове (841 тыс. чел), Энгельсе (201 тыс. чел) и Балаково (200 тыс. чел).

Средняя плотность населения в Саратовской области выше, чем в России, и составляет 26 чел. на 1 км2.

В Саратовской области значительны различия по степени заселенности Правобережья и Левобережья. Средняя плотность населения по правому берегу Волги составляет около 35,2 чел. на 1 км2, а на левом - 17,7 чел. на 1 км2. Это обусловлено более ранним заселением Правобережья, размещением здесь большинства городов и областного центра с населением 849,9 тыс. человек.

Численность населения в Правобережье на 01.01.2006 года составляет 1624,5 тыс. человек, из них: городское население - 1307,7 тыс. человек (проживает в 10 городах и 17 поселках городского типа) и сельское -

316,8тыс. человек (проживает в 1012 селениях).

В Левобережье численность населения на 01.01.2006 года составляет

961.9тыс. человек, из них: городское население - 625,8 тыс. человек (проживает в 7 городах и 9 поселках городского типа) и сельское - 336,1 тыс. человек (проживает в 761 селениях).

В настоящее время наиболее плотно заселенными являются Западная и Северная микрозоны Правобережья (г. Саратов, Балашовский, Ртищевский, Вольский и Петровский районы). В Левобережье с высокой плотностью населения являются Центральная и Северная микрозоны (Энгельсский, Балаковский, Марксовский и Советский районы)

Наименее плотно заселенными макрозонами в Правобережье считаются Центральная и Южная (Воскресенский, Лысогорский, Самойловский и Новобурасский районы). В Левобережье - Юго-Восточная микрозона (Дергачевский, Озинский, Александрово-Гайский, Краснопартизанский и Питерский районы).

В Саратовской области сохраняется характерное для Российской Федерации превышение численности женщин над численностью мужчин, которое по последним данным Росстата составило 213,4 тыс. человек (по России - 10268,7 тыс. человек). На 1000 мужчин приходится 1176 женщин (по России - 1154).

Наиболее ярко диспропорция в половом составе выражена среди населения старше трудоспособного возраста. Доля мужчин в этой группе населения составляет 30,4% (по России - 28,9%), а численность женщин в этой возрастной группе превышает численность мужчин на 229.5 тыс. человек (по России - на 12301,3 тыс. человек). Такая ситуация связана с высокой преждевременной смертностью мужчин.

Современная демографическая ситуация в Саратовской области, как в России в целом, остается довольно сложной. В 2007 году число умерших в 1,7 раза превысило число родившихся (в 2006 году - в 1,9 раза). Наибольшая естественная убыль была отмечена в Романовском. Аркадакском, Турковском, Духовницком, Самойловском, Базарно-Карабулакском, Ртищевском, Хвалынском и Вольском районах. Однако в 2006 году в регионе наблюдалась положительная динамика отдельных показателей демографического развития.

В 2007 году абсолютная естественная убыль населения равнялась 16 672 человек (в 2006 году - 20 305 человек). За отчетный период общий коэффициент естественной убыли уменьшился с 7,7 до 6,5 на 1000 жителей или на 16.7%. Причиной замедления темпов естественной убыли населения явилось сокращение смертности и увеличение рождаемости населения.

В Саратовской области в течение 2007 года умерло 40 483 чел., что на 7.9% меньше, чем за 2005 год. Общий коэффициент смертности в 2006 году состави; 15.6 чел. на 1 000 населения (в 2006 году - 16,8 чел. на 1 000 населения). Высокий уровень смертности наблюдался в Аркадакском, Хвалынском, Романовском, Духовницком. Турковском, Базарно-Карабулакском, Самойловском. Аткарском и Вольском муниципальных районах.

Тенденцию к снижению имеет показатель младенческой смертности. В течение 2007 года зарегистрировано 205 случаев смерти детей в возрасте до 1 года, это на 1,2% меньше, чем за предыдущий год. В 2007 году общий коэффициент младенческой смертности составил 8,9 на 1 000 родившихся (в 2006 году - 9. в Саратовской области этот показатель находится на отметке ниже, чем в целом по Российской Федерации) [[19]](#footnote-19).

Одним из факторов, позитивно сказавшихся на снижении показателя естественной убыли населения, явился рост рождаемости. В 2007 году в Саратовской области родилось 24 523 человек, что на 105 человек больше, чем в 2006 году. Общий коэффициент рождаемости в 2007 году составил 9.2 на 1 000 населения (в 2006 году - 9,0) [[20]](#footnote-20). В территориальном разрезе самые высокие показатели рождаемости зафиксированы в Александрово-Гайском, Новоузенском, Ровенском, Озинском, Питерском, Перелюбском и Екатериновском районах.

Кроме того, обозначилась тенденция к увеличению миграционного прироста населения Саратовской области. В 2007 году в области прибыло 49,3 тыс человек, убыло - 47,2 тыс. человек, миграционный прирост составил 3,5 тыс. человек (в 2006 году - 2,9 тыс. человек).

"Стареющими" районами Саратовской области с долей населения старше трудоспособного возраста в пределах от 25 до 30% в общей численности населения являются Турковский, Романовский, Аркадакский, Хвапынский, Воскресенский, Балтайский, Базарно-Карабулакский, Петровский, Духовницкий и Самойловский.

Наиболее "молодыми" районами с долей населения моложе трудоспособного возраста от 15% до 19% являются Энгельсский, Александрово-Гайский, Перелюбский, Озинский, Ровенский, Марксовский, Новоузенский, Советский и Питерский.

Одним из социально-экономических последствий длительного процесса старения населения стало значительное увеличение показателя демографической нагрузки - соотношение численности лиц нетрудоспособного и трудоспособного возраста.

Коэффициент демографической нагрузки на трудоспособное население в Саратовской области выше показателя по России. Так, на 1000 человек трудоспособного населения по последним данным Росстата приходилось 631 лицо нетрудоспособного возраста (в России - 604).11оказатель демографической нагрузки сельского населения выше городского и составляет 792 (в России - 785), в городской местности - 615 (в России - 581).

Наибольшая нагрузка на трудоспособное население на начало 2004 года. Была зафиксирована в Турковском, Хвалынском, Аркадакском, Романовском, Москресенском и Балтайском районах. Наименьшие величины данного показателя отмечены в Энгельсском, Красноармейском, Марксовском, Пугачевском и Балашовском районах и г. Саратове[[21]](#footnote-21).

Анализ данных о структуре родившихся по очередности рождения показывает, что происходит частичная реализация рождений, которые откладывались семьями в предыдущие годы. Об этом свидетельствует то, что в наибольшей степени это произошло у женщин относительно наиболее старшего возраста. Доля рождений вторых детей увеличилась с 32,6% в 2006 году до 34,1% в 2007 году, доля третьих и последующих детей - с 7,5% до 8,2%; а доля рождений первых сократилась с 63,9% до 63,2%*.*

Рост числа молодежи оказал позитивное влияние на состояние брачности. В брачном составе населения увеличивается численность и доля лиц, никогда не состоявших в браке. Создание брачных союзов к возрасту 25 лет уже перестало быть нормой, разделяемой большинством населения, что говорит о переходе от ранней модели брачности к более поздней.

По Российской Федерации в 2007 году было заключено около 1,2 млн. брачных союзов, регистрируемых в органах ЗАГС. Рост уровня брачности положительно повлиял на численность новорожденных, среди которых, как отмечено выше, основную массу составляют именно первенцы или вторые по очередности.

Распространение добрачных сожительств, гражданских браков (распространенных среди молодежи возраста наибольшей брачности и рождаемости), увеличение численности лиц, никогда не состоявших в брачных отношениях - факторы, способствующие приросту числа детей, родившихся вне зарегистрированного брака. За 15 лет (1992-2007 годы) их доля среди новорожденных удвоилась и составляет около 30%. Почти половина таких детей (48% в 2007 году) составляют родившиеся, регистрированные в органах ЗАГС по совместному заявлению родителей, которые по каким либо причинам не зарегистрировали брак.

Динамика брачности населения Саратовской области повторяет общероссийскую динамику. В 2007 году зарегистрировано 18,6 тыс. браков, что на 4,8% больше, чем в 2006 году (17,7 тыс).

В 1990-х годах наблюдалась тенденция устойчивого снижения числа регистрируемых браков, и самое низкое значение показателя отмечалось в 1998 году. При этом снижение происходило на фоне восходящей демографической волны: число женщин и мужчин в основных трудоспособных возрастах увеличивалось.

Очевидно, что снижение числа заключаемых браков вызвано, с одной стороны, общей стабилизацией брачной активности населения на достаточно низких уровнях по причинам социально-экономического характера, с другой - утратой интереса к официальной регистрации брачного союза, что в свою очередь обусловлено изменениями норм морали в отношении брака и семьи, системы жизненных ценностей молодежи.

Меняется отношение и к самому институту брака, и к степени приемлемости отдельных его форм, и к проблеме взаимоотношения супругов.

## 2.2 Демографическая политика в регионе

В Саратовской области, как и в целом по России, ухудшение демографической ситуации отмечается с 1992 года. За последние 10 лет население области уменьшилось с учетом миграционного прироста на 128 тысяч человек.

В настоящее время общее число умерших в 1,7 раза превышает число родившихся. Уровень рождаемости почти в 2 раза меньше, чем требуется для простого воспроизводства населения. По официальным прогнозам, при сохранении таких уровней рождаемости и смертности, численность жителей области через 20 лет может сократиться на 260 тысяч человек, или на 10%. Сложившаяся ситуация требует реализации целенаправленных мер на федеральном, региональном и местном уровнях. Так в Послании Федеральному Собранию Президент России В.В. Путин определил преодоление демографического кризиса и улучшение здоровья нации как основную стратегическую задачу государственных органов. В связи с этим им был издан Указ Президента РФ "О проведении в Российской Федерации Года семьи" (Распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2007 г. N 1405-р).

Государственное регулирование демографического развития Саратовской области осуществляется с 2002 года. Постановлением Правительства Саратовской области от 23 августа 2002 года № 77-П утверждена Концепция демографической политики в Саратовской области на период до 2015 года (далее Концепция).

В Концепции под демографической политикой в Саратовской областиподразумевается комплекс мер, направленных на повышение качества человеческого потенциала области, осуществляемых с учетом общих демографических тенденций, специфики демографической ситуации в территориальных образованиях и предусматривающих дифференцированный подход к различным социально-демографическим группам в соответствии с их социальными, психологическими, национальными и репродуктивными особенностями.

Целью демографической политики, провозглашенной в Концепции, является создание условий для устойчивого демографического развития Саратовской области, воспроизводства населения, достижения оптимальной структуры и качества человеческого потенциала.

Концепция стала исходной частью демографической политики, содержащей систему идей, взглядов, определяющих границы правового и идеологического пространства. В Концепции впервые был проведен анализ факторов, влияющих на демографическое развитие региона, и сформулированы основные направления, задачи и приоритеты государственной демографической политики.

Неотъемлемую часть демографической политики составляют программы (планы) действий или мер в области рождаемости и семьи, здоровья и смертности, миграции и расселения населения. Принципиальная особенность мер демографической политики заключается в том, что они могут оказывать воздействие на динамику демографических процессов либо непосредственно (путем увеличения количества и качества медицинских и социальных услуг, ввода пособий, компенсаций и других социальных гарантий семьям, имеющим детей, и т.д.), либо опосредованно через человеческое поведение в сфере брака, семьи, рождения детей, образа жизни (путем создания внешних условий, вызывающих изменение ценностных ориентации, установок).

В Саратовской области реализуется среднесрочная программа социально-экономического развития области на 2006-2008 годы.

Технология создания этого документа уникальна для нашей губернии: в составлении программы приняли участие не только чиновники, но и Союз товаропроизводителей и работодателей, торгово-промышленная палата, школа бизнеса "Диполь", федеральный фонд содействия развитию малых форм предпринимательства в научно-технической сфере, эксперты из Канады, федерального Минэкономразвития и торговли.

"Главная цель - повышение качества жизни населения, для достижения этой цели мы должны увеличивать валовой региональный продукт в среднем на 7-8% каждый год. Это позволит нам увеличивать доходную часть консолидированного бюджета в среднем более чем на 12% ежегодно.

А это значит, что мы сможем больше тратить денег на социальную сферу - здравоохранение, образование, благоустройство, коммуналку.

Еще один приоритет - связь, инвестиции в эту сферу только в будущем году вырастут в 1,5 раза, а за три года планируется завершение строительства волоконно-оптических линий связи ко всем райцентрам, телефонизация не телефонизированных сельских населенных пунктов за счет внедрения механизма универсальной услуги.

Социальные приоритеты развития - доступное жилье, здесь должна помочь ипотека, развитие здравоохранения и образования, качественные дороги, которые должны продолжить формирование саратовского узла в составе международных транспортных коридоров. Ввод жилья в 2006-2007 годах прогнозировался на уровне 800-900 тыс. кв. м и эта цель была достигнута, в 2008 году количество вводимого жилья должно достичь уже 1 млн кв. метров. Так область встаёт на инвестиционный путь развития экономики.

В соответствии с постановлениями от 24 января 2003 года № 3-П и распоряжением Правительства области от 23 ноября 2004 года № 330-Пр были приняты соответственно План первоочередных мер на 2003-2004 годы и План мероприятий на 2005-2006 годы по реализации Концепции. Эти меры были направлены на снижение предотвратимой смертности, в первую очередь младенческой и материнской, создание условий для укрепления здоровья населения и стимулирования рождаемости, укрепление института семьи, регулирование миграционных процессов, формирование нормативного правого поля, создание системы мониторинга и оценки демографической ситуации, в том числе в муниципальном разрезе, организационно-методического и информационного механизма реализации демографической политики.

В ходе исполнения этих Планов:

систематизированы на уровне области направления работы министерств и ведомств, которые оказывают влияние на тот или иной демографический показатель, а также создана межведомственная Комиссия по реализации демографической политики при Правительстве области;

разработаны дополнительные меры социальной поддержки семей с детьми, закрепленные новыми областными законами, в том числе "О мерах социальной поддержки многодетных семей", "Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3-х лет", "Об образовании";

проведена целенаправленная работа по разработке и обеспечению реализации областных целевых программ, оказывающих влияние на демографические процессы и направленных, прежде всего, на поддержку здоровья населения, улучшение условий труда, развитие жилищного строительства, создание условий для комплексного развития и жизнедеятельности детей, обеспечение государственной социальной поддержки детям, находящимся в трудной жизненной ситуации;

обеспечена информационная и методическая поддержка демографической политики, в том числе в рамках проекта Фонда ООН по народонаселению "Содействие разработке и реализации региональных стратегий развития народонаселения", путем повышения квалификации специалистов, проведения научных социально-демографических исследований, организации круглых столов, конференций, конкурсов на лучшую демографическую публикацию, детского рисунка, периодического издания демографического бюллетеня, ежегодного доклада "Состояние и тенденции демографического развития Саратовской области";

на основе результатов научных и социологических исследований разработана и принята Концепция семейной политики Саратовской области на 2006-2010 годы, предусматривающая переход от патерналистской семейной политики к политике активизации трудовых и экономических ресурсов семей. Это значит, что основным приоритетом на ближайшую перспективу должно стать развитие социальных программ, служб и услуг, направленных на поддержку семей, не относимых к категории "группы риска", профилактику семейных проблем, формирование ответственного отношения к семейным ценностям и межпоколенным связям.

Качественно новые возможности в осуществлении региональной демографической политики появились с началом реализации приоритетных национальных проектов. Они связаны, в первую очередь, с укреплением материально-технической базы здравоохранения, образования, повышением доступности жилья и уровня оплаты труда специалистов.

Проводимые меры уже дают определенные результаты. В области отмечается положительная динамика отдельных показателей демографического развития. Так, в текущем году естественная убыль населения снизилась на 16%, приблизившись к показателям середины 90-х годов, и составила 6,5 человека на 1000 жителей.

При незначительном росте уровня рождаемости общая смертность населения сократилась на 5,7%. За последние три года уменьшились показатели смертности от цереброваскулярных заболеваний на 6%; от осложнений сахарного диабета на 35%; от несчастных случаев, отравлений и травм на 10%. Регистрируется стабильное снижение показателей младенческой смертности - с 17,4 в 2001 году до 9,0 на 100 тыс. родивших в 2006 году.

За последние три года снизилась заболеваемость и смертность от туберкулеза, наркоманий, вирусных гепатитов и других социально-значимых заболеваний.

Производственный травматизм с 2002 года сократился почти на 25%. Этому способствовали изменения в Трудовом кодексе РФ в части создания безопасных условий труда, проведение ежегодных профилактических осмотров и диспансеризации лиц, занятых во вредных условиях труда, проводимой в рамках национального проекта.

Вновь появилась тенденция положительного миграционного прироста населения области. В структуре мигрантов граждане трудоспособного возраста составляют почти 70%, дети - 16%.

В ноябре 2006 года Правительством области принят План мероприятий на 2007 год, разработанный в соответствии со среднесрочной программой социально-экономического развития области и проектом национальной Программы демографического развития Российской Федерации.

Главным целевым ориентиром, заложенным в План, является стабилизация численности населения области к 2015 году на уровне 2,5 млн. человек и увеличение ожидаемой продолжительности жизни с 65 до 68 лет.

В План включены мероприятия по трем приоритетным направлениям, соответствующим основным факторам улучшения демографической ситуации.

Первым приоритетным направлением Плана признано "Укрепление здоровья населения, в том числе репродуктивного, снижение смертности и увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения". При составлении этого раздела Плана основное внимание было уделено формированию у населения установок здорового образа жизни, профилактике сердечнососудистых заболеваний, несчастных случаев, отравлений и травм, алкоголизма, наркомании, табакокурения, выступающих факторами сверхсмертности в трудоспособных возрастах, особенно младших рабочих возрастах (20-39 лет).

В первый раздел вошли мероприятия по реализации национального проекта "Современное здравоохранение", областных целевых программ, а также по проведению "Года здоровья" и "Года молодежи" в Саратовской области. Строительство кардиохирургического центра с его последующим оснащением повысит доступность оказания высокотехнологичной помощи больным сердечно-сосудистой патологией, создание сети перинатальных центров - беременным и детям. Планируется также провести областную акцию "Волна здоровья", многоэтапную акцию по популяризации детско-юношеского и массового спорта.

Второе направление - это "Стимулирование рождаемости, поддержка семьи, материнства и детства". Результатом научно-исследовательской деятельности министерства в области рождаемости стало определение глубинного фактора низкой рождаемости, который заключается в ослаблении потребности в детях в связи с формированием новых репродуктивных установок на малодетную семью. Поэтому в этот раздел Плана вошли как мероприятия, направленные на формирование потребности в 2-3 детях, так и меры по созданию условий для реализации имеющейся потребности в детях.

В этот раздел включены мероприятия по реализации областных законов, направленных на поддержку семей с детьми, подготовке новых законопроектов: "О патронатном воспитании" и "Об органах опеки и попечительства", исполнению программ "Дети Саратовской области", "Обеспечение населения Саратовской области доступным жильем и развитие жилищного строительства", а также меры содействия занятости населения, по расширению числа дошкольных учреждений, социальных гостиниц для временного проживания детей-сирот, не имеющих жилья, и лиц, попавших в кризисную ситуацию.

Третье направление "Регулирование миграционных потоков в целях создания действенных механизмов замещения естественной убыли населения области" необходимо в связи с недоиспользованием регионом миграционного ресурса. Главным мероприятием этого раздела является разработка региональной программы по содействию добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом.

Отдельный раздел Плана включает организационные меры по созданию условий для его реализации, включая разработку и внедрение демографических паспортов муниципальных образований и проекта региональной программы улучшения демографической ситуации в Саратовской области на 2008-2010 годы. Демографические паспорта позволят получить достоверные сведения о состоянии населения Саратовской области в территориальном разрезе.

Имеющийся опыт научных, социологических исследований и реализации практических мероприятий в предыдущие годы необходимо в полном объеме использовать при подготовке комплексной программы улучшения демографической ситуации в Саратовской области на 2008-2010 годы, реализация которой потребует концентрации усилий органов власти всех ветвей и всех уровней, привлечение ресурса социально ответственного бизнеса, общественных организаций, ученых, практиков, представителей СМИ.

Кроме того, Саратовская область имеет огромный запас Федеральных целевых программ, а это;

"Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2011 годы)" (Распоряжение Правительства РФ от 11 декабря 2006 г. № 1706-р), в том числе подпрограммы:

"Сахарный диабет";

"Туберкулез";

"ВИЧ-инфекция";

"Онкология";

"Инфекции, передаваемые половым путем";

"Вирусные гепатиты";

"Психические расстройства";

"Артериальная гипертония";

"Вакцинопрофилактика"

"Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы".

(Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2005 г. №832).

"Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их

незаконному обороту на 2005-2009 годы".

(Постановление Правительства Российской Федерации от 13 сентября 2005 г. №561)

"Дети России" на 2007-2010 годы

(Постановление Правительства Российской Федерации от 21 марта 2007 г. №172), в том числе подпрограммы:

"Дети и семья", в том числе по направлениям:

"Семья с детьми-инвалидами";

"Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних";

"Дети-сироты";

"Одаренные дети",

"Здоровое поколение"

Реализуются областные концепции:

Концепция развития системы социального обслуживания населения Саратовской области до 2010 года (с изм. на 4 апреля 2006 г)

(Постановление Правительства области от 25 мая 2004 г. № 125-П)

Концепция семейной политики Саратовской области на 2006-2010 годы Постановление Правительства области от 26 декабря 2005 г. № 447-П).

Концепция информатизации Саратовской области до 2010 года. Постановление Правительства области от 8 декабря 2006 г. № 388-П).

Концепция развития здравоохранения в Саратовской области на 2007-2009. годы Постановление Правительства области от 30 января 2007 г. № 9-П).

"Профилактика и лечение наркологических расстройств" на 2006-2008 годы;

"Неотложные меры борьбы с распространением инфекций, передаваемых толовым путем" на 2006-2008 годы.

Охрана репродуктивного здоровья населения" на 2006-2008 годы.

Развитие донорства крови, плазмы, клеток крови и обеспечение инфекционной "безопасности продуктов крови" на 2007-2009 годы.

Семейная медицина" на 2006-2008 годы.

Профилактика и лечение артериальной гипертонии на 2001-2007 годы".

Развитие экстренной медицинской помощи на территории Саратовской области" на 2005-2007 годы.

Создание автоматизированной информационной системы "Электронный социальный регистр населения Саратовской области" на 2006-2007 годы

Дети Саратовской области" на 2007-2010 годы, в том числе подпрограммы:

"Дети и семья", в том числе по направлениям:

"Семья с детьми-инвалидами";

"Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних"

"Дети-сироты";

"Одаренные дети",

"Здоровое поколение",

"Организация отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков"

Молодежь Саратовской области" на 2006-2008 годы

"Развитие физической культуры и спорта в Саратовской области" на 2005-2008 годы.

"Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Саратовской области" на 2005-2007 годы

Старшее поколение" на 2008-2010 годы.

"Разработка и внедрение подсистем автоматизированной информационной системы "Электронный социальный регистр населения Саратовской области" для учреждений социального обслуживания населения Саратовской области" на 2008-2009 годы.

"Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Саратовской области" на 2008-2010 годы.

"Информатизация Саратовской области" на 2008-2010 годы.

"О дополнительных мерах по улучшению демографической ситуации в Саратовской области" на 2008-2010 годы.

## 2.3 Направления совершенствования региональной демографической политики

Ситуация в мире меняется постоянно поэтому в связи с этим я считаю, что нужно совершенствовать и корректировать демографическую политику ежегодно, внося поправки и рекомендации для улучшения и разумного восстановления демографических процессов в целом.

В связи с этим мною предлагается внести некоторые меры, предприняв которые мы могли бы улучшить жизнь человека;

*Нормативно-правовые*:

1. Внесение предложений в органы государственной власти

Российской Федерации и органы государственной власти г. Саратов:

о включении в трудовой стаж времени, связанного с уходом за малолетними детьми: при рождении и воспитании двоих детей прибавлять женщине к общему трудовому стажу два года, а при появлении третьего ребенка - еще три;

о восстановлении в форме акта о рождении сведений о том, какой по счету ребенок родился у матери;

об ужесточении наказаний за производство, оптовую и розничную продажу фальсифицированных лекарств и их рекламу как работниками лечебных учреждений, так и через СМИ.

*Экономические*:

1. Внесение предложений о различных видах социального страхования, на базе которых необходимо выстроить систему гарантий демографического благополучия.

2. Использование средств предприятий, спонсоров, благотворительных, общественных и прочих организаций для решения острых демографических проблем.

*Организационные:*

1. Формирование в рамках работы Межведомственной комиссии при правительстве г. Саратова по анализу демографической ситуации в городе Совета демографической экспертизы, основной задачей которого должна стать проверка соответствия социально-экономических программ и инвестиционных проектов, вносимых на рассмотрение Правительства Саратова, демографическим целям развития.

2. Создание в Правительстве г. Саратова органа исполнительной власти, занимающегося вопросами регулирования демографических процессов и мониторинга демографической ситуации в городе.

3. Формирование новых видов занятости для пенсионеров, домохозяек и др. групп граждан, имеющих возможность работать на дому.

*Нравственные:*

Формирование идеологии общественной и личностной ценности семьи и детей, пропаганда многодетности, негативного отношения к явлениям, разрушающим нормальное демографическое развитие.

*Научные:*

1. Проведение научных исследований по важнейшим демографическим проблемам Саратовской области:

оценке затрат на содержание и воспитание детей;

изучению качественных характеристик населения;

влиянию миграции на демографическую обстановку и экономическое положение в Саратовской области.

2. Проведение мониторинга репродуктивного и брачного поведения населения г. Саратова.

*Информационные:*

1. Воссоздание адекватной статистики населения Саратова и Саратовской области путем проведения мониторинга демографической ситуации, социологических исследований, организации ежегодной переписи населения или создание регистра населения Саратова.

2. Формирование демографических отделов в редакциях СМИ, включая телевидение.

3. Широкое использование для целей анализа и выработки практических рекомендаций по демографической политике результатов переписей населения, материалов комиссий при Правительстве Саратова, научных разработок по социально-демографической проблематике[[22]](#footnote-22).

После того как 2008 год был объявлен "Годом семьи", в свою очередь отечественные СМИ стали пропагандировать здоровый образ жизни, престиж семьи, поощрение рождение первого и особенно второго ребенка введением с 1 января 2007 года материнского (семейного) капитала (250 тыс. рублей). Важно, чтобы каждая женщина, принимая решение о рождении ребенка, ощущала поддержку государства и была спокойна за будущее своей семьи.

В процессе написания диплома мною было проведено исследование. Было проведено наблюдение за реакцией каналов на пропаганду рождений детей, престиж семьи и спортивного образа жизни на ТВ. Так за один день (с 7: 00 до 00: 00) реклама "2008 год - год семьи" всплывает на голубые экраны наших телевизоров 9 раз, причем длина данного ролика составляет от 30-40 секунд. Отсюда получается, что в день этой острой проблеме государством уделяется около 5-6 минут, этого времени, конечно же, мало, учитывая сложную демографическую ситуацию Российской Федерации. Начиная с середины марта сразу на двух каналах появились программы, пропагандирующие "институт семьи", это программа "Наше всё" на НТВ и программа "год семьи 2008", "Моя здоровая семья" на РЕН ТВ. Что касается пропаганды спорта, то надо заметить, что этой проблеме стало тоже уделяться должное внимание - так, при поддержке "ГАЗПРОМ" реклама "Мечты сбудутся ГАЗПРОМ" продолжительностью чуть более 30 секунд идёт уже каждые 2 часа.

Говоря о пропаганде рождения детей, престижа семьи и спортивного образа жизни нужно отдать дань и СМИ, так как теме "здоровье нации", учитывая прошлую действительность, стал уделяться гораздо больший формат колонки.

По всей России в рамках пропаганды здорового образа жизни проводятся спортивные мероприятия, семинары и лекции по охране здоровья и нравственного воспитания детей и подростков.

Следует отметить, что именно по инициативе Президента РФ В.В. Путина началась массовая пропаганда рождаемости, спорта, института семьи.

Однако остаются некоторые недоработки в пропаганде института семьи, так, к примеру, для поддержания воспроизводства населения на одном уровне достаточно иметь 2 ребенка в каждой отдельно взятой семье - это общеизвестный факт. По суммарному коэффициенту рождаемости в странах Европы в 2007 году, Россия занимает 13 место[[23]](#footnote-23). В СМИ в большинстве случае показывают репортажи и берут интервью у людей, которые имеют 2-х или 1-го ребёнка, считаю, что более целесообразно давать рекламу и пропаганду семей имеющих 3 и более детей (таких семей в России насчитывается всего 6,6%). Так как именно такая реклама будет полностью отвечать в первую очередь росту и пропаганде рождаемости.

## Заключение

В ходе написания работы были выявлены тенденции развития современной демографической ситуации в России и Саратовской области, для чего был проведен анализ официальных статистических данных Саратовского областного комитета государственной статистики, включая итоги Всероссийской переписи населения 2002 года, некоторых расчетных показателей министерства здравоохранения и социальной поддержки Саратовской области.

Анализ современной демографической ситуации по Саратовской области, позволяет выделить следующие положительные тенденции:

за первое полугодие 2007 года рождаемость в нашем регионе выросла на 10,6%,

смертность сократилась на 4,8% (однако смертность устойчиво превышает рождаемость почти в 1,7 раза).

уровень безработицы за полугодие сократился с 0,87 до 0,65%.

приобретение оборудования для образовательных учреждений увеличилось в 11 раз.

существенно сократилась детская смертность

Несмотря на принимаемые меры, сохраняется комплекс проблем в области формирования региональной демографической политики, во многом связанных с ситуацией, сложившейся в стране.

В работе рассмотрены меры государственной демографической и семейной политики, применяемые в Российской Федерации и в Саратовской области (Федеральные законы, Постановления правительства РФ, Налоговый кодекс, Концепции демографической и семейной политики, законы Саратовской области), выявлены направления совершенствования демографической политики в Саратовской области.

Меры, направленные на здоровье людей трудоспособного возраста, должны стать первым основополагающим приоритетом. Вторым приоритетом должно стать создание системы условий для повышения рождаемости, укрепление института семьи, обеспечение адресной социальной поддержки семье, имеющей детей. Не менее важно предусмотреть систему конкретных мер по здоровье сберегающей и семейной пропаганде и включить их в федеральные и региональные программы в области демографического развития.

Необходимо развитие мер по оказанию поддержки семьям, принимающим на воспитание детей-сирот, и создание условий для реализации органами исполнительной власти субъектов Федерации государственных полномочий по опеке и попечительству.

Следует отметить, что демографические процессы очень инертны. Эффект от проведения демографической политики может носить

долговременный характер, и очень часто результат от реализации того или иного мероприятия может наступить через длину поколения (около 30лет).

В области народонаселения необходимо добиваться повышения качества жизни населения, обеспечение репродуктивных прав, формирование идеологии и практики жизни - сохранительного поведения, повышение ценности здоровой и продолжительной жизни, нравственных ценностей института семьи.

Среди факторов, оказывающих влияние на динамику демографических процессов - экономических, социальных, природно-климатических, психологических, национального состава, религиозных и правовых норм и т.п. - особую, фундаментальную роль играют именно социально-экономические факторы. Это связано с двумя моментами.

Во-первых, социально-экономические факторы являются следствием сознательной и целенаправленной деятельности самого населения, приносящей результаты даже в короткие, с точки зрения длины одного человеческого поколения, сроки.

Во-вторых, важная специфика социально-экономических факторов состоит в том, что они воздействуют на демографический процесс не только сами по себе, но и изменяют, корректируют действие других факторов.

Проведенный анализ демографических процессов в регионе позволил выявить наиболее существенные проблемы воспроизводства населения Саратовской области, сформулировать основные направления деятельности по корректировке и повышению эффективности проводимой в области социально-демографической политики. Результаты исследования могут быть использованы государственными структурами различного уровня при разработке и проведении в жизнь мероприятий региональной демографической политики, учитывающей особенности социально-экономического развития и специфику Поволжья России.

## Библиографический список

Нормативно-правовые акты:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г) // Российская газета. 1993.25 декабря.
2. Федеральные законы "О гражданстве Российской Федерации", от 31 мая 2002 года, N 62-ФЗ
3. Указ Президента РФ "О проведении в Российской Федерации Года семьи" (Распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2007 г. N 1405-р).
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2005 г. №832 (Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы)
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 13 сентября 2005 г. №561 (Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы)
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 21 марта 2007 г. №172 (Дети России" на 2007-2010 годы)
7. Распоряжение Правительства РФ от 11 декабря 2006 г. № 1706-р
8. (Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями
9. (2007-2011 годы)
10. Постановление Правительства Саратовской области от 23 августа 2002 года № 77-П (Концепция демографической политики в Саратовской области на период до 2015 года)
11. Постановление Правительства области от 25 мая 2004 г. № 125-П (Концепция развития системы социального обслуживания населения Саратовской области до 2010 года (с изм. на 4 апреля 2006 г)
12. Постановление Правительства области от 26 декабря 2005 г. № 447-П (Концепция семейной политики Саратовской области на 2006-2010 годы)
13. Постановление Правительства области от 8 декабря 2006 г. № 388-П (Концепция информатизации Саратовской области до 2010 года).
14. Постановление Правительства области от 30 января 2007 г. № 9-П (Концепция развития здравоохранения в Саратовской области на 2007-2009. годы)
15. "Концепция демографического развития в Российской Федерации на период до 2015 года"
16. "Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года"

Научная, учебная справочная литература:

1. Анализ положения детей в Российской Федерации // при поддержке Института экономики города, г. Москва 2007
2. Андрюшина Е.В., Каткова И.П., Катков В.И. Рождаемость и общественное здоровье // Народонаселение. 2007. № 2.С. - 77.
3. Антонова О.И. Региональная дифференциация смертности от внешних причин / О.И. Антонова // Вопросы статистики. - 2007. - N 10. - С. - 22
4. Арская Л.П. Социальное будущее России: идеи и перспективы / Л.П. Арская // Социологические исследования. - 2007. - N 3. - С. - 134
5. Багдасарян В. "Русский крест" / В. Багдасарян // Наш современник. - 2006. - N 11. - С.121
6. Бреева Е.Б. Основы демографии: учеб. пособие / Е.Б. Бреева, 2007. - С. - 387
7. Вишневская Н.Т. Демографическая политика в развитых странах: социально-экономические проблемы рождаемости / Н.Т. Вишневская // Труд за рубежом. - 2007. - N 1. - С. - 225
8. Галимов Ш. Вымирающий пол - иллюзия или реальность? Заседание экспертного совета Комитета Совета Федерации по социальной политике и "круглый стол" на тему "Государственная политика в охране репродуктивного здоровья населения" // Народонаселение. 2007. № 4.С. - 89
9. Горелкина О.Б. Микроанализ рождаемости в России: роль неэкономических факторов / О.Б. Горелкина // Прикладная эконометрика. - 2007. - N 1. - С. - 74
10. Громыко Г.Л. Анализ некоторых аспектов демографического развития Орловской области / Г.Л. Громыко, И.В. Смагина // Вопросы статистики. - 2007. - N 4. - С. - 57
11. "Демография - главный национальный проект России" (доклад Геннадия Семигина на заседании Народного правительства) // Политический журнал. - 2007. - №41, С. - 95
12. Демографический ежегодник России: Статистический сборник Госкомстата России 2005 г., С. - 59
13. Демографический ежегодник России: Статистический сборник / Госкомстата России 2006 г
14. Демографический ежегодник РФ 2007
15. Демография региона и демографическая политика: учеб. - метод. пособие / Поволж. акад. гос. службы им. П.А. Столыпина, 2007. - 44 с
16. Демография: учеб. Пособие / под ред. В.Г. Глушковой, 2007. - С. - 290
17. Естественное и миграционное движение населения Саратовской области за 2006 год. статистический бюллетень / Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Саратовской области - Саратов, 2007
18. Жгун А.Ю. Политические аспекты регионального уровня демографического развития. М.: Социально-гуманитарные знания, 2006., С. - 329
19. Журнал "Вопросы статистики" н. - инф. Москва - 2005 №11. с 201.
20. Иванова Е.И. Воспроизводство трудоспособного населения России как объект демографической политики / Е.И. Иванова // Федерализм. - 2007. - N 4. - С. - 116
21. Информационно - методический демографический бюллетень. Саратов, 2006
22. Каймакова М. Социально-демографические проблемы сельских муниципальных образований / М. Каймакова // Экономист. - 2007. - №5. - С. - 65
23. Кислицына О.А. Социально-экономические детерминанты здоровья россиян // Народонаселение. 2007. № 2.С. - 17.
24. Кочетов А.Н., Чернышев В.В., Жданович Т.Г. Состояние и тенденции демографического развития (на примере Саратовской области). - Саратов: ООО "Печатный мир", 2006. С-148.
25. Короп Е. Демография в РФ // Профиль. - 2006. - №46, С.132 Кривошейко С.Н. Люди - будущее страны // Социальная защита. - 2003. №1, С. - 150
26. Октябрьский П.Я. Население России // Отечественные записки. 2007. № 4.С. - 111.
27. Октябрьский П.Я. Россия сегодня: проблемы демографии // Вопросы статистики. - 2007. - N 4. - С.44
28. Приоритетные национальные проекты - Президент Российской Федерации.07.03.2007
29. Рыбаковский О.Л. Система показателей межрегионального миграционного обмена // Народонаселение. 2007. № 2.
30. Рыбаковский Л.Л. Демографическое будущее и миграционные процессы // Социс. - 2005. - №3., С. - 88
31. Рыбаковский Л.Л. Демографическое будущее и миграционные процессы // Социс. - 2006. - №3, С. - 71
32. Социальная политика: учеб. пособие/ С.Н. Смирнов, Т.Ю. Сидорина. - М.: ГУ ВШЭ, 2005.С. - 165
33. Социальная политика: учеб. пособие/ С.Н. Смирнов, Т.Ю. Сидорина. - МГУ ВШЭ, 2006.С. - 210
34. Урбан А. Дмитрий Медведев обещает довести национальные проекты до победного конца / А. Урбан // Россия: власть на местах. - 2007. - N 3. - С. - 12
35. Харченко Л.П. Демография: учеб. пособие / Л.П. Харченко, 2007. - С. - 351
36. Холостов Е.И. Социальная политика. М.: "Приор", 2005., С. – 23
37. Чиркова О.Б. Стабилизация демографической ситуации – основа восстановления социально-экономического развития Камчатского края / О.Б. Чиркова, В.Г. Дьяченко, В.Б. Пригорнев // Власть и управление на востоке России. - 2007. - N 2. - С. - 320
38. Шаяхметова В.Р. Демографическое развитие России в условиях реформ / В.Р. Шаяхметова // Социум и власть. - 2007. - N 2. - С. - 150
39. Шевяков А. Демографическая политика в России: проблемы и пути их решения // Проблемы теории и практики управления. 2007. № 7.С. - 411.
1. Выступление при представлении ежегодного Послания Президента РФ Федеральному Собранию Российской Федерации, 8 июля 2000 года, Москва // Российская Федерация сегодня. М., 2000, № 14; [↑](#footnote-ref-1)
2. Социальная политика: учеб. пособие / С.Н.Смирнов, Т.Ю. Сидорина.-М.:ГУ ВШЭ,2005.с 165 [↑](#footnote-ref-2)
3. Приоритетные национальные проекты – Президент Российской Федерации. 07.03. 2007 [↑](#footnote-ref-3)
4. Кривошейко С.Н. Люди – будущее страны // Социальная защита.–2003. №1,с 68 [↑](#footnote-ref-4)
5. Магульская Е.Е., Горбачева Ж.А. Право социального обеспечения. М – 2000,с 144 [↑](#footnote-ref-5)
6. Багдасарян В. "Русский крест" / В. Багдасарян // Наш современник. - 2006. - N 11.- с. 199-214 [↑](#footnote-ref-6)
7. «Демография – главный национальный проект России» (доклад Геннадия Семигина на заседании Народного правительства)// Политический журнал. – 2007. - №41, с. 9. [↑](#footnote-ref-7)
8. Рыбаковский Л.Л. Демографическое будущее и миграционные процессы// Социс. – 2006. - №3, с. 71. [↑](#footnote-ref-8)
9. Короп Е. Рост кровяного давления опережает рост ВВП// Профиль. – 2006. - №46, с. 32. [↑](#footnote-ref-9)
10. Демографический ежегодник России: Статистический сборник / Госкомстата России 2005 г., с 59 [↑](#footnote-ref-10)
11. Жгун А.Ю. Политические аспекты регионального уровня демографического развития. М.: Социально-гуманитарные знания,2006., с 329 [↑](#footnote-ref-11)
12. Холостов Е.И. Социальная политика. М.: «Приор», 2005., с 23 [↑](#footnote-ref-12)
13. Рыбаковский Л.Л. Демографическое будущее и миграционные процессы // Социс. – 2005. - №3., с 88 [↑](#footnote-ref-13)
14. См. Приложение №1 [↑](#footnote-ref-14)
15. Журнал «Вопросы статистики» н. – инф. Москва – 2005 №11.. с 201 [↑](#footnote-ref-15)
16. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2007 г. N 1405-р [↑](#footnote-ref-16)
17. Кочетов А.Н., Чернышев В.В., Жданович Т.Г. Состояние и тенденции демографического развития (на примере Саратовской области).- Саратов: ООО «Печатный мир», 2006.-148с. [↑](#footnote-ref-17)
18. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. [↑](#footnote-ref-18)
19. См. приложение 2 [↑](#footnote-ref-19)
20. См. приложение 3 [↑](#footnote-ref-20)
21. Кочетов А.Н., Чернышев В.В., Жданович Т.Г. Состояние и тенденции демографического развития (на примере Саратовской области).- Саратов: ООО «Печатный мир», 2006.- с 82 [↑](#footnote-ref-21)
22. Жгун А.Ю. Политические аспекты регионального уровня демографического развития. М.: Социально-гуманитарные знания,2006.,с 261 [↑](#footnote-ref-22)
23. См. Приложение 4. [↑](#footnote-ref-23)