ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СИБИРСКАЯ АКАДЕМИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ»

ИНСТИТУТ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Налогооблажения и учета

(кафедра)

Демография

(дисциплина)

Письменное контрольное задание

для студентов и слушателей дистационного обучения

Студент

Группа

Дата

Подпись

Преподаватель

Дата

Оценка

Подпись

г. Улан-Удэ

2007г.

**1. Расчетно-аналитическая часть**

**1.1. Расчет показателей динамики за 10 лет по абсолютной численности населения в республике Коми**

Динамика абсолютной численности населения в республике Коми за 1996-2005гг.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Численность населения, тыс.чел. | Абсолютный прирост, тыс.чел. | Темп роста, % | Темп прироста,% | Абсолютное значение 1% прироста, тыс. чел. |
| цеп. | баз. | цеп. | баз. | цеп. | баз. |
| 1996 | 1185 | - | - | - | - | - | - | - |
| 1997 | 1174 | -11 | -11 | 99,07 | 99,07 | -0,93 | -0,93 | 11,85 |
| 1998 | 1161 | -13 | -24 | 98,89 | 97,97 | -1,11 | -2,03 | 11,74 |
| 1999 | 1125,4 | -35,6 | -59,6 | 96,93 | 94,97 | -3,07 | -5,03 | 11,61 |
| 2000 | 1057,9 | -67,5 | -127,1 | 94,00 | 89,27 | -6,00 | -10,73 | 11,254 |
| 2001 | 1042,9 | -15 | -142,1 | 98,58 | 88,01 | -1,42 | -11,99 | 10,579 |
| 2002 | 1029,6 | -13,3 | -155,4 | 98,72 | 86,89 | -1,28 | -13,11 | 10,429 |
| 2003 | 1016 | -13,6 | -169 | 98,68 | 85,74 | -1,32 | -14,26 | 10,296 |
| 2004 | 1005,7 | -10,3 | -179,3 | 98,99 | 84,87 | -1,01 | -15,13 | 10,16 |
| 2005 | 996,4 | -9,3 | -188,6 | 99,08 | 84,08 | -0,92 | -15,92 | 10,057 |

Постоянное население республики Коми на 1 января 2005г. составило 996,4 тыс. чел. и по сравнению с соответствующей датой 1996г. сократилось на 188,6 тыс. чел. ( на 15,92%), а по сравнению с предыдущим годом на 9,3 тыс. чел. ( 0,92%). За 1996-2005гг. республика Коми в среднем ежегодно теряла 1,3%. После 1999г. население республики Коми началось резко снижаться, в 1999г. по сравнению с 1998г. снизилось на 35,6 тыс. чел. (на 3,07%), а в 2000г. по сравнению с 1999г. уже снизилось на 67,5 тыс. чел. (на 6%) Но с 2001г. ситуация начала выравниваться в 2001г. по сравнению с 2000г. население снизилось на 15 тыс.чел. (на 1,42%), а в 2005г. по сравнению с 2004г. снизилось всего на 9,3 тыс. чел. (на 0,92%).

**1.2. Общий коэффициент рождаемости и общий коэффициент смертности**

Общий коэффициент рождаемости находится по формуле:

Кр = \* 1000,

где Р- численность родившихся за год,

- среднегодовая численность населения.

Данный показатель выражается в промилле и показывает число рождений, приходящихся на 1000 человек населения.

Динамика общего коэффициента рождаемости в республике Коми за 1996-2005гг. (в ‰).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Число родившихся, чел. | Численность населения, тыс.чел. | Общий коэффициент рождаемости, ‰ |
| 1996 | 11084 | 1185 | 11084/1185000\*1000 = 9,35 |
| 1997 | 11012 | 1174 | 9,38 |
| 1998 | 10856 | 1161 | 9,35 |
| 1999 | 10349 | 1125,4 | 9,2 |
| 2000 | 9906 | 1057,9 | 9,36 |
| 2001 | 10325 | 1042,9 | 9,9 |
| 2002 | 11177 | 1029,6 | 10,86 |
| 2003 | 11462 | 1016 | 11,28 |
| 2004 | 11489 | 1005,7 | 11,42 |
| 2005 | 10975 | 996,4 | 11,01 |

Снижение рождаемости в последнее десятилетие прошлого века объясняется в определенной степени тем, что поощрения рождаемости и антиалкогольная компания второй половины 1980-х годов привели к «досрочному выполнению» многими семьями своих планов по рождению детей, после чего последовал естественный спад рождаемости, а также сложной социально-экономической ситуацией в республике Коми, снижением уровня жизни населения. В результате общий коэффициент рождаемости на протяжении 1996-1999 годов колебался в пределах 9,35‰ и 9,9‰. В 2000-2004гг. наметилось хотя и небольшое, но улучшение положения с рождаемостью. Общий коэффициент рождаемости увеличился с 10,86 ‰ в 2000г. до 11,42 ‰ в 2004г., что связано со сдвигами в возрастной структуре населения, так и с увеличением интенсивности деторождения. В 2005г. в республике Коми по сравнению с 2004г. отмечено уменьшение абсолютного (на 4,5%) и относительного (на 3,5%) числа рождений.

Уменьшение общего уровня рождаемости в 1996-1999гг. происходило на фоне увеличения доли женщин репродуктивного возраста (15-49л.) в общей численности населения. За 2000-2004гг. приблизительно одна десятая прироста общего уровня рождаемости была детерминирована улучшением возрастной структуры фертильных контингентов и девять десятых – повышением интенсивности деторождения. Начавшийся устойчивый подъем рождаемости с 2000г. в основном обусловлен реализацией отложенных в 1990-е годы рождений, поскольку охватывает старшие возрастные группы. Население стало ощущать наметившуюся стабилизацию в стране, связанную с экономическим оживлением, и реализовывать свои репродуктивные установки.

Общий коэффициент смертности находится по формуле: Кс = \* 1000,

где С- численность умерших за год,

- среднегодовая численность населения.

Данный показатель выражается в промилле и показывает число умерших за год, приходящихся на 1000 человек населения.

Динамика общего коэффициента смертности в республике Коми за 1996-2005гг. (в ‰).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Число умерших, чел. | Численность населения, тыс.чел. | Общий коэффициент смертности, ‰ |
| 1996 | 14976 | 1185 | 14976/1185000\*1000 = 12,64 |
| 1997 | 14513 | 1174 | 12,36 |
| 1998 | 14379 | 1161 | 12,39 |
| 1999 | 13851 | 1125,4 | 12,31 |
| 2000 | 13594 | 1057,9 | 12,85 |
| 2001 | 13968 | 1042,9 | 13,39 |
| 2002 | 15265 | 1029,6 | 14,83 |
| 2003 | 15810 | 1016 | 15,56 |
| 2004 | 15210 | 1005,7 | 15,12 |
| 2005 | 15074 | 996,4 | 15,13 |

В 1990-е годы и в начале 2000-х годов рост смертности населения явился наиболее негативным последствием системного, прежде всего экономического кризиса 90-х годов прошлого века. Величина смертности напрямую зависела от социально-экономических потрясений: кризиса 1992-1993гг. и падением уровня жизни в результате дефолта 1998г. В периоды стабильности смертность падала или стабилизировалась. В период с 1996-1998гг. смертность колебалась в пределах 12,64‰ – 12,39‰, что было связано с определенной социально-экономической стабилизацией и адаптацией населения к новым социально-экономическим условиям. Однако наметившиеся позитивные перемены оказались краткосрочными, и после очередного резкого снижения уровня жизни большинства населения, вызванного последствиями августовского кризиса 1998г., последовал новый заметный рост смертности – с 12,32‰ в 1999г. до 15,56‰ в 2003г. В 2005г. коэффициент смертности стабилизировался на уровне предыдущего года – 15,13‰.

Высокий уровень смертности обусловлен ухудшением состояния здоровья населения, связанным с воздействием часто возникающих стрессовых ситуациях, снижением качества жизни в условиях неудовлетворительного состояния социальной среды и медицинского обслуживания, пренебрежением ценностью человеческой жизни как на общественном, так и на индивидуальном уровне.

Неблагоприятная ситуация со смертностью означает огромные потери жизненного потенциала населения. Потери затрагивают все его основные составляющие: совокупные годы трудовой жизни и совокупное время жизни в дорабочем и послерабочем возрастах. Доля доживающих до шестнадцати лет мужчин и женщин практически одинакова – 97% и 98% соответственно. Однако коэффициенты доживаемости до конца трудоспособного периода различается весьма значительно. При сравнении данных о доле доживающих до пенсионного возраста из числа вступивших в трудоспособный возраст оказывается, что за период с 1996г. по 2004г. наибольший показатели сохранения трудового потенциала наблюдались в 1996г. у мужчин – 66,4 %, у женщин – 92,2.%. К 2004г. этот показатель у мужчин снизился на 21,3 п. п., составил 45,1 %, у женщин – на 9 п. п. – 83,2 %. Эти данные подтверждают, что главной составляющей снижения ожидаемой продолжительности жизни является сверхсмертность в трудоспособном возрасте и прежде всего у мужчин.

Сохраняющийся высокий уровень смертности населения в значительной степени объясняется болезнями системы кровообращения, неестественными причинами смерти и новообразованиями. Причиной значительного числа случаев смерти по прежнему остаются заболевания органов пищеварения (5,7 % всех случаев смерти), а так же комплекс основных респираторных (4,7 %) и инфекционно-паразитарных (1,7%) болезней, усугубленных недостаточностью питания и дороговизной медикаментозных средств. На туберкулез органов дыхания в 2005г. приходилось две трети (66,3%) случаев смертности от инфекционных и паразитарных болезней.

**1.3. Коэффициент фертильности**

Коэффициент фертильности рассчитывается не по отношению ко всему населению, а к численности женщин репродуктивного (фертильного, детородного) возраста. Следовательно, устраняя влияние половой структуры и частично возрастной структуры населения, этот показатель непосредственно измеряет интенсивность демографической деятельности женщин, находящихся в возрасте деторождения.

Коэффициент фертильности определяется по формуле:

Кф = \* 1000,

где С- численность родившихся за год,

- среднегодовая численность женщин в возрасте 15-49 лет.

Рассчитаем коэффициент фертильности для Республики Коми за 2005г.

Кф = \* 1000 = 36,96

**1.4. Коэффициент младенческой смертности**

Коэффициент младенческой смертности находится по формуле: Км.см = \* 1000, где М - численность умерших детей в возрасте до 1 года,

- среднегодовая численность населения.

Данный показатель выражается в промилле и показывает число умерших детей в возрасте до 1 года, приходящихся на 1000 человек населения. Рассчитаем коэффициент младенческой смертности для Республики Коми за 2005г.

Км.см = \* 1000 = 16,56

* 1. **Суммарный коэффициент рождаемости**

Суммарный коэффициент рождаемости равен отношению суммы возрастных коэффициентов рождаемости по пятилетним возрастным группам на 1000.

Суммарный коэффициент рождаемости характеризует процесс воспроизводства населения.

 Кс.р. = ,

где Кр – коэффициенты рождаемости по возрастным группам (15-19л., 20-24л., 25-29л., 30-34., 35-39., 40-44., 45-49).

 Кс.р. = = 1,26

Суммарный коэффициент рождаемости для Республики Коми в 2005г. составил 1,26, когда средний по России суммарный коэффициент рождаемости составил 1,14.

* 1. **Коэффициенты брачности и разводимости**

Общие коэффициенты брачности и разводимости – это отношение числа зарегистрированных в течение календарного года браков и разводов к среднегодовой численности населения.

Динамика общего коэффициента брачности и разводимости в республике Коми за 1996-2005гг. (в ‰).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Общий коэффициент брачности, ‰ | Общий коэффициент разводимости, ‰ |
| 1996 | 5,2 | 5,5 |
| 1997 | 6,3 | 4,1 |
| 1998 | 5,5 | 3,7 |
| 1999 | 6,0 | 3,8 |
| 2000 | 6,2 | 3,6 |
| 2001 | 6,9 | 3,9 |
| 2002 | 7,5 | 4,5 |
| 2003 | 7,1 | 4,8 |
| 2004 | 8,2 | 5,2 |
| 2005 | 9,1 | 6,1 |

Современные особенности развития брачно-семейных отношений, выраженные в снижении официальной брачности, высоком уровне разводимости, способствуют понижению уровню рождаемости. Кроме того, сначала 1990-х г. возросла доля нерегистрируемых, гражданских браков, в которых, как правило, рождаемость ниже.

Количество брачных союзов за 1996-2005 гг. находилось в пределах 5,2-9,1 брака на 1000 населения, количество разводов - 5,5-6.1. Доля браков, заканчивающихся разводом, возросла почти на треть: если в 1996г. распадался почти каждый второй брак, то в 2005г. 60% всех браков заканчивались разводом. Уровень брачности в 1996–2005гг. характеризовался колебательной тенденцией роста. В среднем за 1996–2005гг. регистрировалось 6,8 брака в расчете на 1000 населения, а в предшествующие 10 лет – 7,5.

За 1996-2005гг. общий уровень разводимости увеличился на 7,1%. Снижение абсолютных и относительных показателей разводимости в последнее пятилетие – вовсе не свидетельство усиления устойчивости функционирования семьи. Уменьшение расторгаемых браков за 2000-2005гг. (на 12,7%) в определенной степени обусловлено заметным снижением числа заключенных браков предшествующие годы, поскольку треть разводящихся составляет молодые пары, просуществовавшие менее пяти лет, а так же распространением фактически не оформленных браков, не требующих юридического оформления разводов.

Необходимо заметить, что динамика показателей брачности в России в целом, в том числе и в Республике Коми, характеризуется цикличностью. Резко снижаясь в високосные годы, показатели затем вновь возрастают до следующего високосного спада. Это следствие того, что процессы брачности довольно сильно подвержены влиянию народных примет и традиций.

* 1. **Коэффициенты миграции**

Миграционный прирост (убыль) рассчитывается как разность между прибывшими и выбывшими лицами.

Коэффициент миграционного прироста: Км.п. = ‰,

где П- численность прибывших лиц,

 В – численность выбывших лиц,

 - среднегодовая численность населения.

Динамика общего коэффициента миграционного прироста (убыли) в республике Коми за 1996-2005гг. (в ‰).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Число прибывших, тыс. чел. | Число выбывших, тыс.чел. | Миграционный прирост (убыль), тыс. чел. | Коэффициент миграционного прироста (убыли),‰ |
| 1996 | 35946 | 44971 | -9025 | -7,6 |
| 1997 | 31647 | 42655 | -11008 | -9,4 |
| 1998 | 27696 | 38308 | -10612 | -9,1 |
| 1999 | 22332 | 34449 | -12117 | -10,8 |
| 2000 | 20854 | 27630 | -6776 | -6,4 |
| 2001 | 18826 | 24100 | -5274 | -5,1 |
| 2002 | 16823 | 23375 | -6552 | -6,4 |
| 2003 | 16665 | 22954 | -6289 | -6,2 |
| 2004 | 15970 | 21688 | -5718 | -5,7 |
| 2005 | 15380 | 22692 | -7312 | -7,4 |

Кризисные явления в демографической сфере во многом связаны с миграцией населения за пределы республики. Усиление миграционного оттока населения из республики наблюдалось после 1990г., а его пик пришелся на 1991-1994гг. – более трети от общей миграционной убыли за 1990-2005гг. В последующие годы темпы миграционной убыли несколько замедлились.

Показатель миграционной убыли по Республике Коми остается одним из самых высоких в РФ после Магаданской области и Чукотского автономного округа. Основной миграционный обмен населением происходил с регионами России (за 2005г. – 46%) и в пределах республики (50%). На долю стран СНГ и Балтии приходилось до 3% миграционного оборота, других зарубежных стран – 1%.

Анализ состава миграционных потоков показывает, что республика теряет мигрантов более высокого профессионального уровня. В 2005г. по сравнению с 2004г. миграционный отток лиц высшим и средним профессиональным образованием увеличился более чем на треть (на 38,7 и 37,3%), имеющих незаконченное высшее образование – в 3,5 раза.

 Республика продолжает терять наиболее мобильное население трудоспособного возраста. Доля лиц данного возраста в общей миграционной убыли в 2005г. составила 70% (в 2004г. – 68%). Каждый четвертый мигрант трудоспособного возраста, покинувший республику, имел высшее и незаконченное высшее профессиональное образование, каждый третий – среднее профессиональное.

**1.8. Соотношение городского и сельского населения в республике Коми за 10 лет**

Динамика городского и сельского населения за 1996-2005гг. в республике Коми.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | На начало года, тыс. чел. | В % к общей численности населения |
| все население | городское | сельское | городское | сельское |
| 1996 | 1185 | 897,05 | 287,95 | 75,7 | 24,3 |
| 1997 | 1174 | 888,7  | 285,3 | 75,7 | 24,3 |
| 1998 | 1161 | 877,7 | 283,3 | 75,6 | 24,4 |
| 1999 | 1125,4 | 850,8 | 274,6 | 75,6 | 24,4 |
| 2000 | 1057,9 | 798,3 | 259,6 | 75,5 | 24,5 |
| 2001 | 1042,9 | 784,9 | 258 | 75,3 | 24,7 |
| 2002 | 1029,6 | 775 | 254,6 | 75,3 | 24,7 |
| 2003 | 1016 | 764,6 | 251,4 | 75,3 | 24,7 |
| 2004 | 1005,7 | 757,3 | 248,4 | 75,3 | 24,7 |
| 2005 | 996,4 | 751,9 | 244,5 | 75,5 | 24,5 |

Республика Коми относится к регионам с явной урбанизацией населения – более трех четвертей его жителей (75,5%) проживает в городской местности. За 1996-2005гг. численность городского населения сократилась на 145,15 тыс. чел., или на 16,2%. Подавляющая часть граждан проживает в городах - 78,4% (45% - в городах-стотысячниках Сыктывкаре и Ухте), а численность жителей 29 поселков городского типа в 2005г. составляла лишь 21,6% этой категории населения.

Численность сельского населения республики сократилась за 1996-2005гг. на 43,45тыс. чел., или на 15,09%, а доля общей численности почти не изменилась. Уменьшение численности сельского населения некоторой степени компенсировалось происходившими преобразованиями в административно-территориальном устройстве республики Коми.

Снижение численности населения за 1996-2005гг. отмечалось во всех городах и районах (за исключением) г. Сыктывкара, особенно в городах г. Воркуте (на 43%), Инте (на 40%) и Вуктыле (на 37%), где сложился самый высокий миграционный отток населения в связи с закрытием угледобывающих предприятий, свертыванием лесозаготовительного производства. Значительные потери населения в сельских районах связаны с существенным спадом сельскохозяйственного производства, оттоком квалифицированных кадров и более мобильной части трудоспособного населения из-за низкого уровня жизни на селе, а также с более высокими показателями естественного убыли населения.

С конца 1980-х годов происходят сдвиги в расселении населения по территории республики – наблюдается тенденция перераспределения населения из северной части в центральные и южные районы. Удельный вес населения, проживающего в зоне Крайнего Севера, сократился за 1990-2005гг. с 39,4 до 32,3%. Доля населения центральной части увеличилась с 29,1 до 30%, южной - с 31,5 до 37,7%. Рост концентрации населения отмечен в г. Сыктывкаре, где плотность населения увеличилась на 2,5%.

**1.9. Прогноз численности населения республики Коми на 2-3 года вперед**

При планировании макроэкономических показателей необходимо знать перспективную численность населения, которая определяется на основе метода экстраполяции, т. е. переноса основных методов тенденции из прошлого в будущее.

Перспективная численность населения рассчитывается по формуле:

St = S0 \* (1+,

где Кобщ. - коэффициент общего прироста населения,

 t – период прогнозирования.

Рассчитаем перспективную численность населения республики Коми на 2006-2008гг.

2006г. St = 996,4\* (1+= 984,92 тыс. чел.

2007г. St = 996,4\* (1+= 973,58 тыс. чел.

2008г. St = 996,4\* (1+= 962,36 тыс. чел.

1. **Практическая часть**

**2.1. Предложения в сфере семейной политике**

Необходимость решения острейших демографических проблем отметил Президент России В. В. Путин в своем ежегодном Послании Федеральному Собранию РФ. К решению демографических проблем необходимо подходить с трех сторон: с позиции снижения смертности населения, стимулирования рождаемости и развития иммиграции. Эти три направления государственной политики выделены Президентом как одни из приоритетных. Сложнее дело обстоит с демографической политикой в области рождаемости, так как рождаемость – процесс многофакторный и объяснить ее снижение какой-либо одной причинной невозможно. Согласно социологическому обследованию «Репродуктивное поведение женщин», проведенному в 2001г., женщины фертильного возраста в среднем ориентированы на двухдетную семью (исходя из среднего ожидаемого числа детей, равного 2,14). Осуществление эффективных мер демографической политики, дифференцированной в зависимости то детности семей, в частности комплекс мер по социально-экономической поддержке семей с детьми (детские пособия), стимулирование повторных рождений (единовременные пособия по рождению ребенка, выдача субсидий и льготных кредитов на покупку жилья), улучшение репродуктивного здоровья женщин, обеспечат создание условий для увеличения рождаемости до уровня, необходимого для преодоления депопуляции и обеспечения стабильного воспроизводства населения.

**2.2. Предложения в сфере миграционной политике**

Направление миграционных потоков, их структура и качественный состав не отвечают интересам республики. Ухудшается семейная, образовательная структура населения, вследствие оттока самой молодой, активной, образованной его части. Отток квалифицированных специалистов, населения с более высоким уровнем образования может привести к ослаблению научного, творческого и экономического потенциала республики.

Тем не менее рост уровня рождаемости, даже если он будет дополнен сокращением смертности, не сможет в ближайшее время повлиять на радикальное изменение режима воспроизводства населения, обеспечить положительную демографическую динамику, так как темпы сокращения численности населения республики Коми в основном определяются масштабами миграционного оттока за ее пределы. В связи с этим значительное внимание в области демографической политики должно уделяться миграции.

Необходима продуманная государственная миграционная политика в отношении северных территорий. На сокращение миграционного оттока может повлиять успешное развитие сырьевого сектора экономики, лесозаготовительной деятельности, создание новых производств, повышение материальной заинтересованности и престижа Севера, общего уровня комфортности проживания в республике, что позволит привлечь мигрантов. В случае осуществления правительством Республики Коми при помощи бизнес-структур проектов строительства Удорского ЦБК, глиноземного завода, газопровода «Ямал- Европа» появятся вакансии занятости, и можно будет ожидать притока мигрантов.

**2.3. Предложения в сфере политики по борьбе со старением населения**

Рост числа умерших и повышение общего коэффициента смертности во многом связаны с процессом старения населения – абсолютным и относительным увеличением числа пожилых людей. Однако не только этим объясняются негативные тенденции в динамике смертности населения в республике.

Резкое падание рождаемости, начавшееся в конце 80-х начале 90-х годов прошлого столетия, привело к усилению процесса демографического старения населения. За 1996-2005гг. средний возраст жителей республики вырос на 5,1г., но оставался меньше среднероссийского на 2,8 года. Женщины республики в среднем «старше» мужчин на четыре года. Среднестатистическому мужчине – 33,4 года, женщины – 37,3 года.

Процессы старения населения характерны для развитых стран, но если там основным фактором старения является увеличение продолжительности жизни, улучшение ее качества, то в России – снижение рождаемости. Для Республике Коми, в отличии от среднероссийских показателей, характерен несколько более высокий уровень рождаемости и низкий – средней продолжительности жизни. Таким образом, происходит некоторое запаздывание процесса старения, которое объясняется большим числом преждевременных смертей, особенно среди мужчин.