**План:**

1. Введение……………………………………………………………...2
2. Перепись населения…………………………………………………3
3. Рождаемость и плодовитость…………………………………….….6
   1. Показатели рождаемости……………………………………...6
   2. Спад рождаемости…………………………………………..….7
   3. Мировые тенденции рождаемости……………………………8
   4. Рождаемость в России выросла на 4%......................................8
4. Репродуктивное поведение………………………………………….10
5. Смертность и продолжительность жизни…………………………..14
   1. Показатели уровня смертности……………………………….15
6. Динамика ожидаемой продолжительности жизни в России……….17
7. Демографическая политика в России………………………………..24
8. Заключение …………………………………………………………...27
9. Приложение …………………………………………………………..28
10. Список используемой литературы ………………………………….33

**Введение**

Я выбрала эту тему, потому что меня волнует проблема естественного движения населения в России. Я считаю, что одна из самых важных и актуальных проблем, т.к. в последнее десятилетие демографические процессы, происходящие в нашей стране, имеют ярко выраженный негативный характер. Низкая рождаемость в сочетании с высокой смертностью привели к эффекту депопуляции, выразившемуся в естественной убыли населения в подавляющем большинстве регионов страны и в России в целом. За 2000-2009 гг. численность населения сократилась в 65 из 89 субъектов Российской Федерации. Естественный прирост населения в 2000г. был отмечен лишь в 15 субъектах РФ, в число которых входят некоторые субъекты РФ расположенные в восточной части страны и на Северном Кавказе, а также Республики Калмыкия[1. с.140].

В целом по стране превышение числа умерших над числом родившихся составило 1,2 раза (в январе-мае 2008 г. — 1,3 раза), в 4 субъектах Российской Федерации (Тульской, Псковской, Тамбовской и Ленинградской областях) оно составило 2,0–2,2 раза.

Увеличение числа родившихся наблюдалось в 67 субъектах Российской Федерации, снижение числа умерших — в 75 субъектах.

Рост смертности в России в первой половине в 2000-х годов был столь значительным, что ученые и политики стали говорить о массовом вымирании населения страны, демографической катастрофе и даже о геноциде русского народа. В настоящее время демографическая ситуация в России стала одной из самых злободневных социально-экономических проблем нашего общества.

В настоящее время демографическая ситуация в России стала одной из самых злободневных социально-экономических проблем нашего общества.

**Перепись населения.**

Под **населением** понимается социально-временная и пространственно-территориальная совокупность людей, складывающаяся и непрерывно возобновляющаяся в процессе производства и воспроизводства жизни. Другими словами можно сказать, что население — это совокупность людей, живущих на Земле в целом или в пределах какой-либо ее части (стране, группе стран и т. п.), основа и субъект производства и всех общественных отношений.

**Перепись населения** — единый процесс сбора, обобщения, анализа и публикации демографических, экономических и социальных данных, относящихся по состоянию на определённое время ко всем лицам в стране или чётко ограниченной её части. В понятие переписи населения иногда включают также процессы сводки, обработки и публикации данных[2. ст.1].

Всероссийская перепись населения проводилась по состоянию на 00 часов 00 минут 9 октября 2002 года. В переписи участвовали все граждане Российской Федерации, а также граждане зарубежных государств, которые находились на территории России.

Согласно стандартам ООН, перепись населения должна происходить каждые 10 лет. Предыдущая перепись на территории России проходила в январе 1989 года.

Участники переписи ответили на вопросы о возрасте, семейном положении, знании языков, национальности, образовании. Часть также ответила на вопросы об имущественном положении и состоянии жилья.

Затраты на Всероссийскую перепись населения в 2002 году составили около 4,8 млрд. рублей[3].

По результатам переписи, число жителей России уменьшилось на 1,8 млн. человек (по сравнению с 1989) и составило 145 166 731 чел.

Результаты переписи населения обнаружили большое расхождение с данными текущего учёта населения, причём как в ту, так и в другую сторону. В частности, на Дальнем Востоке перепись не обнаружила около 150 тыс. человек (хотя исходя из душевых показателей исчислялись размеры бюджетной помощи этим регионам), а в процентном отношении рекорд «недостачи» был поставлен в Чукотском автономном округе (-28 %). Аналогичные, хотя менее выдающиеся в количественном выражении результаты, были в регионах севера Европейской России и некоторых областях основной полосы расселения (в частности, в Тамбовской, Тверской и Курганской перепись не обнаружила более 5 % числившегося населения). Наоборот, в Москве при официальной численности населения в 8,5 млн. человек переписано было 10,4 млн. На 77 % выше ожидаемого оказалось число жителей Чечни (0,6 и 1,1 млн.).

Несоответствие результатов переписи и данных текущего учёта населения (исходя из которых определяется число избирателей и рассчитывает объём федеральных дотаций региональным бюджетам) вызвало сомнения в достоверности как тех, так и других. Характерно, что в регионах, где отмечалась максимальная «недостача» населения, наибольшая убыль была зафиксирована в более экономически благополучных центрах этих регионов, тогда как население небольших городов с худшими условиями жизни фактически не изменилось. Это дало почву для предположений о том, что данные переписи там также были фальсифицированы, чтобы избежать сокращения бюджетных дотаций. По некоторым данным, эти «мёртвые души» использовались также для искажения результатов выборов. В республике Башкортостан официальные власти пытались фальсифицировать данные, касающиеся национального состава населения.

В 2006 году Росстат провёл «корректировку» ретроспективных данных численности населения по регионам, расхождения текущего учёта и переписи были сильно сглажены.

Всероссийская перепись населения 2010 года должна пройти с 14 по 25 октября 2010 года. Цель переписной кампании — сбор сведений о лицах, находящихся на определённую дату на территории Российской Федерации, и проводится на всей территории Российской Федерации по единой государственной статистической методологии в целях получения обобщённых демографических, экономических и социальных сведений. Подготовка к проведению переписи начата в 2007 году. Обработка полученных сведений, формирование итогов, их публикация и распространение будет осуществлена в 2010—2011 годах. Эмблема переписи внешне схожа с эмблемой переписной кампании 2002 года[4. пп.1].

Осенью 2008 года была проведена пилотная перепись населения в Балашихе Московской области, Петроградском районе Санкт-Петербурга и Центральном районе Хабаровска с охватом ориентировочно 300 тыс. человек в целях отработки программно-методологических и организационных вопросов проведения Всероссийской переписи населения 2010 года, а также технологии автоматизированной обработки полученных сведений и подведения итогов.

Данную перепись населения планировали перенести на 2013 год в связи с финансовым кризисом, но позже Владимир Путин объявил, что всё-таки перепись будет проведена в 2010 году, и что на проведение переписи в бюджете выделено 10,5 млрд. рублей.

**Рождаемость и плодовитость.**

РОЖДАЕМОСТЬ, частота рождений в определенной группе населения: количество живорожденных детей на 1 тыс. населения за 1 год. Наряду со смертностью, детской смертностью и продолжительностью жизни важный показатель естественного движения населения.

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

Снижению уровня рождаемости 50-х годах в немалой степени способствовала отмена в 1955 г. запрета на искусственное прерывание беременности. В следующее десятилетие динамика показателей рождаемости отражала продолжение перехода к новому типу репродуктивного поведения.

С конца 60-х годов в России модель семьи, имеющая 2 детей, стала преобладающей. Рождаемость снизилась до уровня немного более нижнего, чем необходимо для обеспечения в будущем простого воспроизводства населения (для простого воспроизводства населения суммарный коэффициент рождаемости должен составлять 2,14 - 2,15). При этом суммарный коэффициент рождаемости городского населения был в пределах 1,7-1,9. В сельской местности уровень рождаемости был более высоким: от 2,4 до 2,9 рождения на 1 женщину.

**Показатели рождаемости**

Население России падает. К 2016 г. ожидается сокращение численности населения РФ до 134 млн., а без иммиграционного притока — до 125—130 млн. чел. При таких темпах через 200 лет население России сократится до 10 миллионов человек. Часто это связывают с ростом смертности в России, но главную роль играет чрезвычайно низкая рождаемость в России, примерно 1,3 рождения на женщину за всю её жизнь (сейчас по данным статистики рождаемость поднялась до 1,6 человека на женщину, что не обеспечивает простого воспроизводства. Это связывают как с влиянием пронаталистской государственной демографической политики, так и с приходом последней волны молодежи, родившейся в советское время, и с повышенной рождаемостью мигрантов из Средней Азии).

В России демографическая проблема названа президентом Путиным важнейшей государственной проблемой и женщина, родившая второго и последующих детей может рассчитывать почти на 10000 долларов в качестве пособия по рождению детей. Это должно подстегнуть рождаемость в России, так как появляется материальный стимул для многодетности.

В то же время в Исландии за первого ребенка выплачивают 25000 евро, за второго - 50000 евро, за третьего – (уловите математическую закономерность?) – правильно, 75000 евро. Рождаемость, тем не менее, не превысила роковые 2,3 ребенка на женщину, осталась на уровне 1,85, а это значит, что и Исландия обречена на вымирание [5].

**Спад рождаемости**

В большинстве промышленно развитых стран мира негативные социально-демографические тенденции (спад рождаемости и рост нестабильности семейных связей) усилились в конце 2002-х — середине 2007-х годов.

Падение рождаемости является одной из долгосрочных, фундаментальных проблем для России. Депопуляция и снижение доли работоспособного населения может привести к развалу пенсионной системы и социального обеспечения во многих развитых странах, что, в свою очередь, создаст острейшие политические и экономические проблемы [6. с.38-45].

Вместе с тем, странам Северо-Западной Европы удалось за последние 20 лет добиться заметного повышения рождаемости, в результате чего темпы естественного демографического прироста остаются там устойчиво положительными. Это показывает, что при условии разработки грамотной демографической политики кризис рождаемости вполне может быть преодолен и в других развитых странах.

Некоторые исследователи обращают внимание на то, что ни в одной стране мира не удалось экономическими мерами добиться стабильного роста или хотя бы поддержания рождаемости в течение длительного периода (более 20 лет).

**Мировые тенденции рождаемости**

* Малодетность (среднее количество детей, рождённых женщиной за жизнь, не более 1,5)
* Высокая доля внебрачных рождений
* В сельских поселениях рождаемость несколько выше, чем в городах
* Высокий средний возраст рождения (2005 год - 25,4 года)
* Отказ от рождений, контрацепция, аборты, воздержание
* Слабая связь между членами некоторых семей
* Пик рождаемости у женщин средних лет

Отметим, что эти тенденции прослеживаются только в наиболее развитых странах. В большинстве стран ситуация заметно другая.

**Рождаемость в России выросла на четыре процента**

В России сохраняется рост рождаемости, сообщает АМИ-ТАСС. Эти данные были получены специалистами Фонда социального страхования (ФСС) РФ по итогам оперативного мониторинга выполнения программы родовых сертификатов.

По информации ФСС, прирост рождаемости отмечался во всех федеральных округах России. В первом полугодии 2009 года родилось 788,4 тысячи россиян (408,2 тысячи мальчиков и более 380 тысяч девочек), что на 26 тысяч (4 %) больше, чем за аналогичный период 2008 года. Средний рост новорожденных составил 51,91 сантиметра, вес – 3,36 килограмма.

Лидером по показателям рождаемости оказался Центральный федеральный округ РФ, на его территории родилось 174,6 тысячи детей. Наименьшее количество новорожденных отмечается в Дальневосточном федеральном округе (37,7 тысячи). Наибольший рост рождаемости (5,8 процента) был зафиксирован в Центральном и Северо-Западном федеральных округах.

По данным ФСС, сохраняется тенденция к увеличению количества детей в российских семьях. В первом полугодии 2009 года родилось 355,5 тысячи вторых и последующих детей, что на 5,5 процентов превышает аналогичный показатель прошлого года.

Кроме того, увеличилось число новорожденных близнецов. За первую половину 2009 года у россиянок родилось 6,6 тысяч двойняшек и 102 тройни. У одной москвички, а также у двух жительниц Приморского края родилось по четыре младенца.

За 2009 год по программе родовых сертификатов ФСС перечислил медицинским учреждениям страны 8,2 миллиарда рублей.

**Репродуктивное поведение**

Под *репродуктивным поведением* понимается система действий и отношений, опосредующих рождение или отказ от рождения ребенка в браке или вне брака. В более узком и более точном смысле сова под репродуктивным (наталистическим) поведением понимают систему действий и отношений, опосредующих рождения определенного числа детей в семье (а также вне брака). Нет ни какой необходимости специально выделять №отказ от рождения», так как «ведущим является стремление к рождению определенного числа детей, предполагающее отказ от всех рождений, превышающих предпочитаемое число».

Отказ от рождений, действия, его реализующие, раскрываются через понятие *контрацептивного поведения*. Основными характеристиками (и одновременно средствами реализации) последнего является применением контрацепции (противозачаточных средств и методов), искусственный аборт (хирургический, вакуум-аспирация, химический) и воздержание (контрацептивная абстиненция).

Некоторые базовые статистические характеристики рождаемости стали известны ещё в XVII в. Именно тогда было установлено постоянство вторичного соотношения полов, именно тогда ученые впервые пытались определить физиологический максимум рождаемости. Но попытки объяснить, что движет людьми, когда они обзаводятся детьми или стремятся к этому, практически не было. Это считалось как бы само собой разумеющимся, вытекающим из самой природы человека и божественных установлений. Зачем объяснять то, что так вполне очевидно. Как говорил Чацкий, иметь детей, кому ума недоставало!»[7. с.263].

По данным микропереписи населения в 1999 г. уже почти четвертая часть (24%) женщин в возрастах 18-44 года, не имевших на момент ее проведения детей, не была намерена ими обзаводиться. Среди женщин этого возраста, имеющих одного или двух детей, соответственно 76% и 96%, не планировали последующих рождений. Таким образом, за короткий срок репродуктивные планы семей заметно скорректировались в сторону уменьшения количества детей, хотя, конечно, есть и исключения.

Одно из отрицательных явлений складывающейся демографической ситуации - постоянно возрастающее число рождений детей вне зарегистрированного брака. В 2001 г. не состоящими в браке женщинами рождено 446 тыс. детей (27%) от общего числа родившихся. Тенденция увеличения числа детей, рожденных вне зарегистрированного брака, отмечается с середины 80-х годов, но тогда число внебрачных детей не превышало 12-13% от общего числа родившихся.

В последние несколько лет за счет рождения вне брака ежегодно возникает около 300 тыс. неполных семей, дети в которых с первого дня рождения ущемлены не только в материальном отношении, но и ущербны по своему психологическому самочувствию. При сложившейся тенденции можно предполагать существенное увеличение числа семей, которые изначально являются неполными со всеми вытекающими отсюда экономическими и социальными последствиями.

Естественный прирост населения впервые зафиксирован в России за последние 15 лет. Об этом заявила министр здравоохранения и социального развития Татьяна Голикова, сообщает РИА «Новости».

По данным министра, в августе рождаемость превысила смертность на 1 тысячу человек — 151,7 тысячи человек против 150,7 тысячи человек. «Понятно, что радоваться рано. Но тем не менее, мы зафиксировали этот показатель, и это очень приятно», — заявила Голикова.

Впрочем, в течение года в России по-прежнему фиксировалась естественная убыль населения. С января по август в России родилось 1 миллион 164 тысячи человек (прирост по сравнению с этим же периодом прошлого года 41 тысяча). При этом умерло за 8 месяцев 1 миллион 347 тысяч человек (снижение показателя на 57 тысяч). Постоянное население России за I полугодие 2009 года сократилось на 50,6 тысячи человек, или на 0,04%, до 141,9 миллиона человек.

Среди репродуктивных ориентаций, прежде всего, следует выделить желаемое и ожидаемое число детей. Эти показатели традиционно используются в отечественных исследованиях репродуктивного поведения.

**Таблица 1** — Распределение по желаемому и ожидаемому числу детей (%)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Женщины | |  | Мужчины | |  |
| Число детей | Желаемое число детей | Ожидаемое число детей | | Желаемое число детей | Ожидаемое число детей | |
| 0 | 0,2 | 0,6 | | 0,1 | 0,6 | |
| 1 | 7,5 | 33,3 | | 6,9 | 21,8 | |
| 2 | 57,7 | 46,5 | | 51,4 | 49,5 | |
| 3 | 25,2 | 7,6 | | 26,4 | 10,5 | |
| 4 | 1,8 | 0,6 | | 3,4 | 1,1 | |
| 5 и более | 1,7 | 0,4 | | 2,8 | 0,6 | |
| Трудно сказать | 5,8 | 11,0 | | 9,0 | 15,9 | |
| Среднее число детей | 2,28 | 1,72 | | 2,38 | 1,90 | |

Свыше половины респондентов (57,7% женщин и 51,4% мужчин) при наличии всех необходимых условий хотели бы иметь двоих детей, а немногим более четверти (25,2% женщин и 26,4% мужчин) — троих.

В качестве того числа детей, которое респонденты собираются иметь (ожидаемое число детей), они также чаще всего называли двоих детей. Но здесь их доля составляет уже менее половины (46,5% женщин и 49,5% мужчин). Треть женщин и 21,8% мужчин собираются ограничиться одним ребенком, а троих и более детей намереваются иметь лишь 8,6% женщин и 12,2% мужчин.

У мужчин в среднем несколько выше, чем у женщин, как желаемое (2,38 против 2,28), так и ожидаемое (1,90 против 1,72) число детей. Такая гендерная дифференциация в репродуктивных ориентациях имеет место в большинстве исследований репродуктивного поведения, проводившихся в нашей стране.

Как показали результаты обследования, от репродуктивных ориентаций зависит не только возраст при рождении первого ребенка, но и возраст при вступлении в первый брак.

**Смертность и продолжительность жизни**

СМЕРТНОСТЬ, демографический показатель, характеризующий состояние здоровья населения: количество смертей на 1 тыс. населения за 1 год.

В 2007 году в России родилось 1332,4 ребенка, в 2008 году – уже 1434,5 тысяч. В то же время в стране продолжает расти смертность, первое место среди основных ее причин занимают болезни системы кровообращения. В 2007 году от этой группы заболеваний скончались 983,7 тысяч россиян, в 2008 году – 995,2 тысячи.

Сокращение государственных лечебных учреждений и неудовлетворительное качество государственной медицинской помощи будут способствовать дальнейшему развитию платной медицины в России, несмотря на финансовый кризис. Наиболее активно будет развиваться рынок платных гинекологических услуг и акушерство.

В 2008 году от отравления алкоголем погибли 19 225 россиян. Парадокс в том, что, по данным НИИ скорой помощи им. Склифосовского, наши соотечественники чаще травятся качественным алкоголем, а не суррогатами.

Эксперты говорят, что статистика смертности по этому показателю занижена примерно в 1,6 раза. Россия как была, так и остается не просто сильно пьющей страной, а страной, пьющей «с эксцессами». В целом же по причинам, связанным с употреблением алкоголя, в стране ежегодно умирает больше полумиллиона человек.

МОСКВА, 18 февраля 2010г.. В частной клинике скончалась юная москвичка. Она не перенесла операцию по искусственному прерыванию беременности.

ЧП произошло в центре Москвы. В среду в медицинский центр «Евро-клиник» на 3-й Тверской-Ямской улице на операцию по прерыванию беременности пришла 16-летняя Екатерина Е. Поначалу все шло нормально, но после окончания процедуры девушке резко стало плохо, она потеряла сознание.

Врачи перенесли пациентку в соседнее здание, где располагается известная клиника ОАО «Медицина». Девушку пытались спасти реаниматологи, но все их усилия были тщетными.

По предположениям медиков, юная москвичка умерла от острой сердечнососудистой недостаточности на фоне острой кровопотери. На место выехали сотрудники милиции и прокуратуры, сообщает издание [8.].

Специалисты пришли к выводу о том, что среди промышленно развитых государств самые низкие показатели продолжительности жизни — на Украине, в Молдавии и России. Соответственно, эти страны эксперты ООН сочли кандидатами на вымирание.

В общей сложности в список государств, которые, по прогнозам организации, понесут в ближайшие годы серьезные демографические потери, вошли 45 стран. Директор Отдела по вопросам народонаселения Хания Слотник заявила, что в 31 стране к 2050 году население удвоится, а в Афганистане, Сомали, Уганде, Нигере и Буркина-Фасо вырастет в полтора раза.

В список стран, которым грозит вымирание, попали: Белоруссия, Болгария, Грузия, Германия, Латвия, Литва, Польша, Румыния, а также Украина, Молдавия и Россия.

По данным аналитиков ООН, в Восточной Европе продолжительность жизни населения, за последние 30 лет неуклонно сокращалась и в итоге снизилась с 69,6 лет до 69,2.

**Показатели уровня смертности.**

Для измерения смертности используется система показателей. Самым первым и простым из них является абсолютное число смертей. Статистические собирают и публикуют данные о числе смертей за год, а в последнее время и за более краткие периоды времени. Однако этот показатель подобно всем абсолютным демографическим показателям сильно зависит как от общей численности населения, так и от его структуры, прежде всего возрастно-половой [7. ст.322].

Смертность в возрасте до года, с оной стороны, резко превышает смертность в других возрастах, кроме самых старших. С ругой же стороны, величина младенческой смертности служит мощным и весьма информативным показателем уровня социально-экономического развития страны [7. ст.325].

Количественные индикаторы уровня смертности и его динамики являются важным инструментом анализа демографической ситуации в стране. Однако одних только количественных показателей, хотя бы и предельно точных и не зависящих от демографической структуры населения, совершенно не достаточно для полной характеристики как самой смертности, так и общей социально-экономической ситуации, условий труда и жизни населения, его образа жизни, поведения, связанного со здоровьем и продолжительностью жизни, экологической и санитарно-гигиенической обстановки [7. ст.361]. Приложение 1

**Динамика ожидаемой продолжительности жизни в России.**

Ожидаемая продолжительность жизни (показатель средней продолжительности предстоящей жизни) — важнейший интегральный демографический показатель, характеризующий уровень смертности населения. Упрощенно говоря, он обозначает среднее количество лет предстоящей жизни человека, достигшего данного возраста.

Благодаря явным успехам послевоенной медицины к середине шестидесятых годов двадцатого века, России (СССР) удалось практически ликвидировать свое отставание в продолжительности жизни, которая вплоть до Второй мировой войны оставалась в России значительно ниже уровня западных стран

По данным Росстата, ожидаемая продолжительность жизни в России на 2008 год составляла 67,9 лет (61,8 у мужчин и 74,2 у женщин).

В 2009 году продолжительность жизни увеличилась до 69 лет. В феврале 2010 года заместитель председателя правительства России Александр Жуков заявил, что увеличение продолжительности жизни является успехом приоритетных национальных проектов [10.].

**Рис.1 Ожидаемая продолжительность жизни в России**

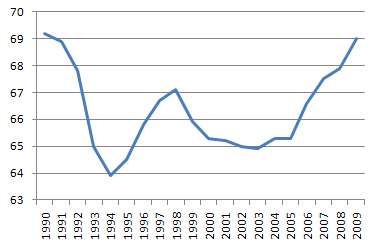


Таблица 2. Ожидаемая продолжительность жизни в федеральных округах в 1990 и 2006 годах, лет

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Мужчины** | | | **Женщины** | | |
| **1990** | **2006** | **Изменение** | **1990** | **2005** | **Изменение** |
| Россия | 63,73 | 60,36 | -3,37 | 74,3 | 73,22 | -1,08 |
| ***Федеральные округа*** | | | | | | |
| Центральный | 63,9 | 61,14 | -2,76 | 74,8 | 73,89 | -0,91 |
| Северо-Западный | 63,8 | 59,08 | -4,72 | 74,1 | 72,52 | -1,58 |
| Южный[1](http://demoscope.ru/weekly/2007/0311/tema01.php#1) | 64,4 | 63,21 | -1,19 | 74,7 | 74,83 | 0,13 |
| Приволжский | 64,4 | 60,00 | -4,40 | 75,1 | 73,40 | -1,70 |
| Уральский | 64,1 | 60,52 | -3,58 | 74,3 | 73,28 | -1,02 |
| Сибирский | 62,6 | 58,31 | -4,29 | 73,4 | 71,51 | -1,89 |
| Дальневосточный | 62,3 | 57,90 | -4,40 | 72,6 | 70,65 | -1,95 |

Изменения ожидаемой продолжительности жизни при рождении в каждом из федеральных округов с некоторыми особенностями в целом повторяют общероссийскую динамику (Приложение. 2). На протяжении всего рассматриваемого периода по продолжительности жизни лидирует Южный, а внизу распределения находятся Сибирский и Дальневосточный округа. До 2006 года, в период роста смертности и снижения продолжительности жизни отмечался рост неоднородности регионов. Разница между максимальными и минимальными показателями продолжительности жизни в федеральных округах за 15 лет - с 1990 по 2005 год - увеличились: мужчин с 2,1 до 6,1 года, женщин - с 2,4 до 4,7 года. Напротив, в 2006 г. эта разница несколько уменьшилась и составила у мужчин 5,3 года, у женщин - 4,2 года.

Серьезные изменения претерпело за это время и распределение по продолжительности жизни регионов - субъектов Федерации.

В 1990 году это распределение выглядело и для мужчин, и для женщин весьма остроконечным и асимметричным. К 1994 году, в период роста смертности, распределение не только сдвинулось вправо, но стало менее концентрированным, зато приобрело некоторую симметричность. Снижение смертности в 1994-1998 годах сопровождалось как ростом концентрации территорий, так и ростом асимметрии. Но уровни 1990 года, ни в каком смысле достигнуты не были. Наконец, изменения смертности 1998-2005 годов почти вернули распределение у мужчин к уровню 1994 года, тогда как у женщин распределения 1994 года и 2005 года различаются больше: распределение занимает как бы промежуточное положение между 1995 и 1990 годами. Ситуация в 2006 году скорее напоминает картину конца девяностых годов ХХ века, когда отмечался рост концентрации и ассиметрии.

Какое демографическое будущее сулит прогноз пересмотра 2004 г. нашей стране? Хорошего мало, хотя авторы прогноза несколько более оптимистично оценивают демографические перспективы нашей страны по сравнению с пересмотрами 2000 и 2002 годов. Если прогноз 1998 г. предсказывал, что численность населения нашей страны к 2050 г. сократится до 121,3 млн. человек, прогнозы 2000 и 2002 гг. — до 104,3 млн. человек, то последний прогноз увеличивает прогнозную численность населения до 111,8 млн. человек (всюду средние варианты).

С чем же связаны эти странные прыжки прогнозной численности населения России от одного пересмотра к другому? Неужели специалисты ООН уловили некую новую тенденцию, говорящую о том, что наша страна начала выбираться из депопуляционной ямы. Радоваться, однако, нечему, поскольку здесь мы имеем дело с чисто статистическим артефактом.

Во-первых, WPP-2004 исходит из большей по сравнению с пересмотром 2002 г. начальной численности населения России. Известно, что перепись 2002 г. показала численность населения почти на 2 млн. человека большую, чем это вытекало из расчетов по уравнению демографического баланса. Во-вторых, WPP-2004 принимает во внимание факт некоторого подъема числа рождений после 2000 года. Этот кратковременный и уже закончившийся прирост рождений авторы почему-то распространили на весь период прогноза, что и объясняет увеличение прогнозной численности населения в пересмотре 2004 г. по сравнению с двумя предшествующими.

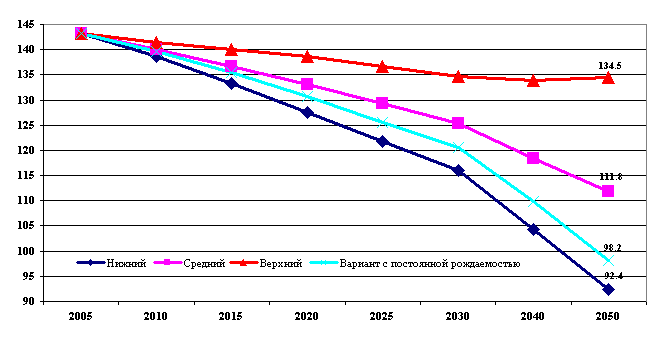
Верхний вариант, который применительно к России следует признать фантастическим, дает численность в 134,5 млн. человек, нижний — в 92,4 млн. человек и вариант с постоянной рождаемостью — в 98,2 млн. человек. Два последних варианта и надо считать наиболее близкими к тому, что будет на самом деле в середине столетия, причем самым реалистическим является именно нижний вариант, поскольку он предполагает снижение рождаемости в период до 2015–2020 г. с нынешних 1,33 до 1,01 и лишь затем её некоторый рост до 1,35 (прогнозируемая динамика средней ожидаемой продолжительности жизни новорожденного во всех вариантах одинакова).

Однако этот, как сказано выше, «самый реалистический вариант» всё же, на наш взгляд, будет довольно далек от реальности, поскольку и он предполагает ничем не мотивированное спонтанное повышение рождаемости. Фактическое уменьшение численности населения России будет даже бóльшим, чем это прогнозируется в нижнем варианте.

**Таблица 3**— **Прогнозная динамика численности населения России по прогнозу ООН, 2005–2050. WPP-2004, все варианты (тысяч человек)**

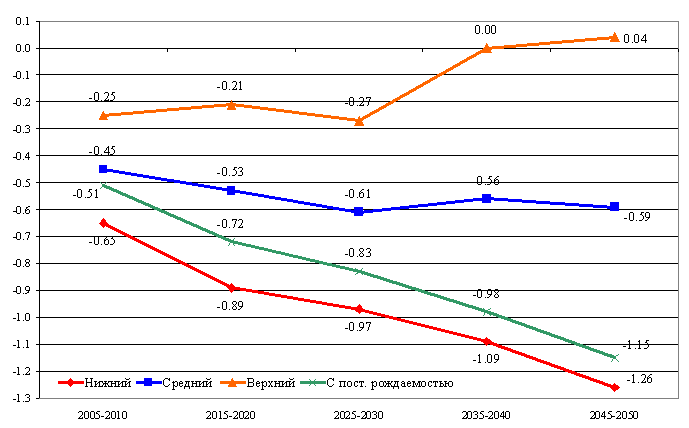
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Вариант прогноза | | | |
|  | Верхний | Средний | Нижний | С постоянной рождаемостью |
| 2005 | 143202 | 143202 | 143202 | 143202 |
| 2010 | 141420 | 140028 | 138639 | 139609 |
| 2015 | 140132 | 136696 | 133243 | 135 487 |
| 2020 | 138 654 | 133101 | 127458 | 130708 |
| 2025 | 136611 | 129230 | 121721 | 125635 |
| 2030 | 134772 | 125325 | 115953 | 120509 |
| 2035 | 133858 | 121679 | 110156 | 115270 |
| 2040 | 133885 | 118334 | 104314 | 109761 |
| 2045 | 134282 | 115098 | 98371 | 103999 |
| 2050 | 134532 | 111752 | 92358 | 98169 |
| Изменения за 2005-2050гг. | -8670 | -31450 | -50844 | -45033 |

Как видно из таблицы 3 и графика 1, все варианты WPP-2004 предполагают уменьшение к 2050 г. численности населения России, причем разброс оценок этого уменьшения чрезвычайно велик: от 8,7 до 50,8 млн. человек. При этом, все варианты прогноза предусматривают уменьшение среднегодовых величин снижения численности населения на всем прогнозном периоде или на большей его части.



**График 1** **— Прогнозная динамика численности населения России по прогнозу ООН, 2005–2050. WPP-2004, все варианты (миллионов человек)**

Так, согласно среднему варианту прогноза ожидаются следующие среднегодовые величины уменьшения численности (в тысячах человек): за 2005–2010 гг. — на 635; за 2015–2020 гг. — на 719; за 2025–2030 гг. — на 781; за 2035–2040 гг. — на 669 и за 2045–2050 гг. — также на 669 тысяч человек. По верхнему варианту — соответственно на 356; 296; 368; 6 и 50 тысяч человек. Согласно нижнему варианту — соответственно на 913; 1 157; 1 154; 1 168 и на 1 203 тысяч человек. При этом, как легко догадаться, темпы сокращения численности населения нашей страны будут возрастать по всем вариантам прогноза, за исключением верхнего (график 2).



**График 2** **— Среднегодовые темпы изменения численности населения России, WPP-2004, все варианты (%%)**

Особенно резко (практически в два раза) возрастут темпы депопуляции по нижнему варианту и варианту постоянной рождаемости. Однако в реальности следует ожидать ещё более быстрых темпов депопуляции, поскольку все варианты прогнозов ООН исходят из предположения о росте рождаемости или, по крайней мере, о её сохранении на прежнем уровне. Прогнозы специалистов ООН в общем-то совпадают с оценками демографических перспектив, которые дают отечественные демографы. Приведенные выше данные укладываются в ту вилку прогнозной численности населения России, которая уже стала как бы общим местом демографической прогностики.

**Демографическая политика в России**

Те демографы, которые считают низкую рождаемость катастрофой для России, рассматривают проблему единственных детей как одно из важных следствий (или проявлений) этой катастрофы. К сожалению, они уделяют меньше внимания проблеме детей в неполных семьях. Главной причиной роста доли неполных семей является низкая прочность семьи как социального института.

Без укрепления брака существенное повышение рождаемости невозможно.

Женщинам трудно решиться на рождение вторых и последующих детей, если они не уверены в прочности своих отношений с мужьями.

По данным социологического исследования, проведенного в Москве в 2004 г., среди тех женщин, которые собираются иметь меньше детей, чем желают, каждая четвертая (24,2%) ответила, что сложности во взаимоотношениях в семье мешают или даже очень мешают рождению желаемого числа детей [11].

Введение частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком до 1 года и неоплачиваемого отпуска по уходу за детьми от года до 1,5 лет способствовало небольшому и непродолжительному повышению рождаемости в 1982—1987 гг., в основном за счет вторых детей. По настоящее время частично оплачиваемый отпуск был продлен до достижения ребенком 1,5 лет, а неоплачиваемый — до 3-х лет, но на рождаемость это почти не повлияло.

На каждого из детей, живущего с обоими родителями или получающего алименты, 105 рублей — на детей, родители которых (как правило, отцы) уклоняются от уплаты алиментов, 140 рублей — на детей одиноких матерей. При этом к числу последних относятся только дети, в свидетельстве о рождении которых нет записи об отце, либо эта запись произведена по заявлению матери и не подтверждена ни добровольным признанием отца, ни судебным решением об установлении отцовства. Пособия выплачивались в семьях с доходами ниже прожиточного минимума детям до 16 лет (учащимся с отрывом от производства, не получающим стипендии — до 18 лет).

В 2005 году вопрос о выплате этих пособий был передан субъектам Российской Федерации. Величина их в разных регионах зависит от возможностей их бюджетов. Но, как правило, размер пособия на ребенка в неполной семье выше, чем в полной.

Для нашей страны в прошлом такие проблемы носили гипотетический характер из-за мизерности самих пособий. Однако в Послании Федеральному Собранию Российской Федерации Президент РФ В. В. Путин назвал ряд мер по улучшению демографической ситуации с помощью существенного увеличения пособий на детей.

*Приведем цитату из выступления президента:* «И государство, если оно действительно заинтересовано в повышении рождаемости, обязано поддержать женщину, принявшую решение родить второго ребенка. Должно предоставить в ее распоряжение, так сказать, первичный, базовый материнский капитал, который реально повысил бы ее социальный статус, помог бы решать будущие проблемы. И которым она могла бы распорядиться следующим образом: либо для решения жилищного вопроса, вложив его в приобретение жилья с использованием ипотеки или других схем кредитования по достижению ребенком трехлетнего возраста, либо направить эти средства на образование детей или, если захочет, положить деньги в накопительную часть своей собственной пенсии.

По мнению экспертов, размер таких государственных обязательств в денежном выражении не может быть меньше 250 тыс. рублей. И эта сумма должна ежегодно индексироваться по инфляции, конечно».

Это может помочь семьям в решении жилищного вопроса, особенно в регионах, а также повлиять и на уровень рождаемости, хотя, вероятно, было бы лучше предоставлять «базовый капитал» также и при рождении третьего и последующих детей для тех семей, которые родили первых двух детей до введения данной меры. В своем послании президент упомянул и об этом моменте: «Встает вопрос о том, как быть в отношении тех семей, в которых уже есть не менее двух детей. Вопрос не праздный. И я полагаю, что депутаты примут по этому поводу взвешенное решение» [12].

**Заключение.**

Итак, можно сделать вывод о крайне неблагоприятной демографической ситуации в России, убедиться в прогнозе о «старении нации». Так же, по приведённым документам и статистике, можно сделать вывод о неэффективности демографической политики в нашем государстве есть лишь одно средство прекратить стремительное вымирание России – эффективная государственная демографическая политика. Думать, что вымирание прекратится само собой без вмешательства общества и государства – оснований нет. Тем более, что политические кризисы – краткосрочны, экономические – среднесрочны, а демографический кризис имеет долгосрочный характер и является производным от первых двух. Сколько нас, россиян, будет через 2-3 десятилетия определяется сегодня и поправить демографическую реальность России может только молодёжь.

Демографическая ситуация в России требует целенаправленного вмешательства законодательной и исполнительной власти как на федеральном, так и на региональном уровне в процессы воспроизводства населения, обеспечения его здоровья, снижения смертности.

Ряд федеральных законов, принятых в последнее время и направленных на улучшение материального положения женщин в период беременности и после рождения ребенка, а также на защиту интересов семьи и детей, нацелены на увеличение воспроизводства населения.

Приложение 1

**Показатели рождаемости, перинатальной, младенческой смертности и составляющих их компонентов в Российской Федерации [9. с.41]**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Рождаемость (на 1000 населения)** | **Перината-льная смер-тность** | **Мертворо-ждаемость (с 28 недель)** | **Ранняя неоната-льная сме-ртность** | **Младенче-ская смертность** | **Постнео-натальная смертность** |
| 1970 | 14,6 | 12,1 | 8,4 | 3,7 | 23,1 | 19,4 |
| 1975 | 15,7 | 11,6 | 8,0 | 3,6 | 23,7 | 20,1 |
| 1980 | 15,9 | 15,8 | 9,0 | 6,8 | 22,1 | 15,3 |
| 1985 | 16,6 | 17,8 | 9,3 | 8,6 | 20,7 | 12,1 |
| 1990 | 13,4 | 17,9 | 9,1 | 9,0 | 17,4 | 8,4 |
| 1995 | 9,3 | 15,8 | 7,4 | 8,4 | 18,1 | 9,7 |
| 2000 | 8,7 | 13,2 | 6,7 | 6,5 | 15,3 | 8,8 |
| 2004 | 10,4 | 10,6 | 5,8 | 4,9 | 11,6 | 6,7 |

**Динамика смертности российских подростков от травм и отравлений [9.с.120]**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причины смерти** | **1965** | | **1989** | | **2002** | |
| **на 100 тыс.** | **%** | **на 100 тыс.** | **%** | **на 100 тыс.** | **%** |
| ***Юноши*** | | | | | | |
| Травмы и отравления | 104,9 | 100,0 | 121,2 | 100,0 | 148,6 | 100,0 |
| Самоубийства | 16,1 | 15,3 | 18,9 | 15,6 | 38,2 | 25,7 |
| Убийства | 13,4 | 12,8 | 11,4 | 9,4 | 19,1 | 12,9 |
| Повреждения (без уточнений) | 2,8 | 2,7 | 7,9 | 6,5 | 14,5 | 9,8 |
| Дорожно-транспортные происшествия | 17,6 | 16,8 | 44,4 | 36,6 | 34,9 | 23,5 |
| Все другие несчастные случаи | 20,4 | 19,4 | 12,1 | 10,0 | 9,9 | 6,7 |
| Утопления | 15,5 | 14,8 | 10,2 | 8,4 | 11,3 | 7,6 |
| ***Девушки*** | | | | | | |
| Травмы и отравления | 29,1 | 100,0 | 37,6 | 100,0 | 48,0 | 100,0 |
| Самоубийства | 7,3 | 25,1 | 6,4 | 17,0 | 8,3 | 17,3 |
| Убийства | 2,0 | 6,9 | 3,3 | 8,8 | 7,2 | 15,0 |
| Повреждения (без уточнений) | 0,6 | 2,1 | 3,0 | 8,0 | 4,8 | 10,0 |
| Дорожно-транспортные происшествия | 5,0 | 17,2 | 15,0 | 39,9 | 15,8 | 32,9 |
| Все другие несчастные случаи | 4,1 | 14,1 | 2,0 | 5,3 | 1,6 | 3,3 |
| Утопления | 5,7 | 19,6 | 2,5 | 6,6 | 3,0 | 6,3 |

**Вклад отдельных причин смерти в увеличение продолжительности жизни в период детства (от рождения до 19 лет), % [9.с.137]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причины** | **Федеральные округа** | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| ***Мужчины*** | | | | | | | |
| Болезни перинатального периода | 32,4 | 31,8 | 35,2 | 33,3 | 29,4 | 29,4 | 29,9 |
| Травмы и отравления | 18,5 | 22,2 | 17,9 | 20,9 | 25,3 | 24,0 | 26,2 |
| Врожденные аномалии | 22,7 | 16,3 | 17,9 | 17,3 | 17,2 | 15,7 | 14,0 |
| Болезни органов дыхания | 6,7 | 5,7 | 9,7 | 7,8 | 6,9 | 8,7 | 9,8 |
| Инфекции | 4,0 | 3,6 | 5,1 | 4,5 | 3,6 | 4,7 | 4,1 |
| Неточно обозначенные состояния | 4,0 | 7,2 | 2,9 | 3,8 | 4,3 | 5,3 | 4,3 |
| Болезни нервной системы | 3,0 | 4,9 | 2,9 | 3,3 | 4,3 | 3,8 | 2,4 |
| новообразования | 2,5 | 2,8 | 2,7 | 2,9 | 2,4 | 2,5 | 2,2 |
| Болезни системы кровообращения | 1,0 | 0,8 | 0,9 | 1,0 | 0,7 | 0,8 | 1,3 |
| Болезни органов пищеварения | 0,2 | 0,3 | 0,9 | 0,2 | 0,5 | 0,9 | 1,1 |
| Общие резервы, лет | 0,401 | 0,387 | 0,452 | 0,421 | 0,419 | 0,53 | 0,541 |
| ***Женщины*** | | | | | | | |
| Болезни перинатального периода | 31,1 | 27,7 | 34,3 | 32,6 | 30,1 | 30,2 | 28,6 |
| Травмы и отравления | 14,0 | 16,5 | 13,2 | 15,1 | 19,7 | 17,3 | 23,6 |
| Врожденные аномалии | 25,3 | 20,5 | 19,1 | 21,1 | 20,4 | 18,3 | 18,1 |
| Болезни органов дыхания | 7,5 | 7,9 | 11,1 | 8,6 | 7,5 | 10,1 | 11,3 |
| Инфекции | 4,8 | 5,4 | 6,2 | 4,6 | 4,1 | 6,4 | 3,1 |
| Неточно обозначенные состояния | 3,8 | 7,2 | 2,6 | 3,6 | 5,3 | 5,2 | 3,9 |
| Болезни нервной системы | 3,1 | 5,4 | 3,5 | 3,6 | 3,8 | 3,6 | 2,1 |
| новообразования | 3,4 | 4,0 | 2,9 | 3,6 | 2,5 | 2,6 | 2,6 |
| Болезни системы кровообращения | 0,7 | 0,4 | 1,2 | 0,7 | 0,9 | 0,8 | 0,5 |
| Болезни органов пищеварения | 0,3 | 0,0 | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 0,5 | 0,5 |
| Общие резервы, лет | 0,293 | 0,278 | 0,341 | 0,304 | 0,319 | 0,388 | 0,381 |

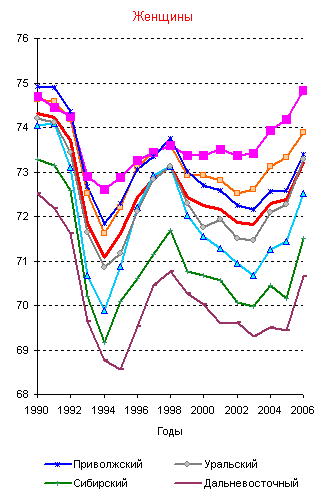
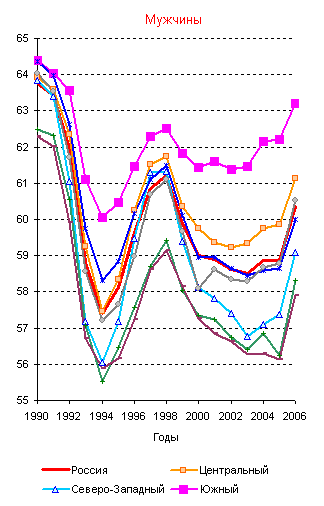
Примечание. 1 - Центральный округ; 2 - Северо-Западный округ; 3 - Южный округ; 4 - Приволжский округ; 5 - Уральский округ; 6 - Сибирский округ; 7 - Дальневосточный округ.

**Соотношение предотвратимых и непредотвратимых причин смерти детей первого года жизни [9.с.148]**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причины смерти** | **1965** | | **1989** | | **2002** | |
| **на 100 тыс.** | **%** | **на 100 тыс.** | **%** | **на 100 тыс.** | **%** |
| ***Мальчики*** | | | | | | |
| Все причины смерти | 3115,1 | 100,0 | 2049,3 | 100,0 | 1546,8 | 100,0 |
| Предотвратимые | 2732,3 | 87,7 | 1578,2 | 77,0 | 1137,7 | 73,6 |
| Непредотвратимые | 382,8 | 12,3 | 471,1 | 23,0 | 409,1 | 26,4 |
| ***Девочки*** | | | | | | |
| Все причины смерти | 2416,3 | 100,0 | 1493,2 | 100,0 | 1178,6 | 100,0 |
| Предотвратимые | 2081,7 | 86,2 | 1115 | 74,7 | 851,3 | 72,2 |
| Непредотвратимые | 334,6 | 13,8 | 378,2 | 25,3 | 327,2 | 27,8 |

Приложение 2

Продолжительность жизни при рождении в федеральных округах в 1990-2006 годах (лет)



**Список используемой литературы**

1. В.И. Бутов «Демография», издательский центр «МарТ», Москва – Ростов-на-дону 2008г.
2. Федеральный закон РФ «[О Всероссийской переписи населения](http://ntc.duma.gov.ru/bpa/vdoc.phtml?bpaid=1&code=81683)»
3. «Газета. ru», «Три круга переписи», 24 июля 2007
4. Коротаев А.В., Халтурина Д.А. Современные тенденции мирового развития.
5. Концепция по подготовке и проведению Всероссийской переписи населения 2010 года, Приложение к приказу Росстата
6. Интернет-журнал [www.akparov.ru/node/48](http://www.akparov.ru/node/48), Главная, «Рождаемость в России», Миллиардная страна.
7. В.М.Медков «Демография», Москва ИНФРА-М 2003г.
8. Интернет-журнал <http://www.rosbalt.ru/>
9. А.А. Баранов, В.Ю. Альбицкий «Смертность детского населения России», Москва 2006г.
10. Свободная энциклопедия Википедия
11. Архангельский В. Н. Мнения о «помехах» к рождению детей в семье и о действительных трудностях реализации желаемого числа детей Интернет-журнал «Демографические исследования». № 3. <http://www.demographia.ru/articles_N/index.html?idR=20&idArt=320>
12. Послание Федеральному Собранию Российской Федерации Российская газета (Федеральный выпуск) от 11 мая 2006 г. <http://www.rg.ru/2006/05/11/poslanie-dok.html>

# НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

# МОСКОВСКИЙ ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ

**Факультет государственного и муниципального управления**

Кафедра государственное и муниципальное управление

Курсовая работа

По предмету «Демография»

На тему «Естественное движение населения в России»

Выполнила студентка

группа28 гзу

2-го курса

Бакиева М.Ю.

Проверил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Черняховск

2010г.