

РОЖДАЕМОСТЬ и воспроизводство населения территории



Александра Шабунова

**Рождаемость и воспроизводство
населения территории**

«ИСЭРТ РАН»

2011

Шабунова А. А.

Рождаемость и воспроизводство населения территории /
А. А. Шабунова — «ИСЭРТ РАН», 2011

ISBN 978-5-93299-204-3

<p id="__GoBack">В монографии представлены результаты исследования формирования уровня рождаемости населения и факторов, его определяющих. Описаны современное состояние, тенденции и проблемы демографического развития, репродуктивного здоровья и поведения населения на уровне страны и региона. Предложены и обоснованы стратегические направления решения выявленных проблем. Книга адресована работникам органов управления здравоохранением, образованием, социальной защитой, научным работникам, преподавателям высших учебных заведений и студентам, а также широкому кругу читателей, которых интересуют вопросы демографии и воспроизводства населения.

ISBN 978-5-93299-204-3

© Шабунова А. А., 2011
© ИСЭРТ РАН, 2011

Содержание

Введение	6
Глава 1. Тенденции демографического развития территории	9
1.1. Демографическая ситуация	9
Конец ознакомительного фрагмента.	20

А. А. Шабунова, О. Н. Калачикова

Рождаемость и воспроизводство населения территории

© Шабунова А. А., Калачикова О. Н., 2011

© ИСЭРТ РАН, 2011

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

Введение

Демографическая структура населения во многом определяет трудовой, репродуктивный, человеческий потенциал, формируя не только социокультурный, но и экономический «облик» территории. Баланс рождаемости и смертности, миграция – основа как количественных (численность), так и качественных характеристик населения (половозрастной, этнический, конфессиональный состав, брачное состояние и др.). Существенные трансформации численности и состава населения неизбежно влекут за собой изменение всех характеристик территории вплоть до изменения ее границ. В этой связи депопуляционные тенденции, наметившиеся в начале прошлого столетия в ряде стран мира, в том числе и России, актуализировали демографические исследования с целью поиска путей обеспечения роста населения.

Прекращение процесса депопуляции может быть достигнуто двумя основными путями. Первым из них и наиболее значимым для сохранения численности населения является снижение уровня преждевременной смертности. В целом коэффициент общей смертности в РФ в период с 2003 по 2008 г. снизился с «пиковых» 16,4 до 14,6 на 1000 человек. Однако, например, этот же показатель в странах ЕС составлял в 2007 г. в среднем 9,7 на 1000 чел. населения¹, что свидетельствует о необходимости значительных усилий для улучшения ситуации в России. Резервы снижения смертности населения заключаются в снижении уровня младенческой смертности, сокращении смертности от управляемых причин, в преодолении преждевременной смертности среди населения старше трудоспособного возраста на основе повышения качества жизни пожилых людей, в укреплении общественного здоровья за счет повышения эффективности деятельности здравоохранительной системы и активизации здоровьесберегающего поведения населения².

Второй путь – изменение ситуации в сфере рождаемости. С нашей точки зрения, этот путь более затратный, менее управляемый, эффект инвестиций в увеличение рождаемости отсрочен. Но он стратегически оправдан, поскольку именно рождаемость формирует демографический облик территории, является основой воспроизводства населения³.

Признание необходимости преодоления депопуляции населения в России на высшем политическом уровне (Послание Президента РФ Федеральному собранию 2006 г.) повлекло за собой множество исследований сложившейся ситуации и предложений по ее улучшению. Очередным шагом стало принятие в октябре 2007 г. Концепции демографического развития Российской Федерации на период до 2025 г., содержащей комплекс мероприятий, направленных на стабилизацию демографической ситуации. Повышение рождаемости определено в ней как приоритетное направление работ.

Благоприятная демографическая структура населения (вступление в репродуктивный возраст многочисленного поколения, рожденного в 80-е гг. прошлого столетия) и реализация различных мер демографической и социальной политики в России (увеличение пособий по уходу за ребенком, выплата «семейного капитала», национальные проекты «Здоровье» и «Жилье») обеспечили повышение уровня рождаемости в первом десятилетии XXI века, который после наименьшего значения в 1999 г. – 8,3‰⁴ – увеличился до 12,1‰ в 2008 г. Государственная поддержка рождаемости обеспечила реализацию имеющихся репродуктивных пла-

¹ Европейская база данных ЗДВ (HFA-DB), EP Б ВОЗ. URL: <http://data.euro.who.int/hfad/index.php?lang=ru>

² Региональная стратегия экономического роста – 2015 / под ред. В. А. Ильина. Вологодский научно-координационный центр ЦЭМИ РАН. – М.: Наука, 2007. – С. 96–97.

³ См.: Антонов А. И., Борисов В. А. Динамика населения России в XXI веке и приоритеты демографической политики. – М.: Ключ-С, 2006. – 192 с.

⁴ ‰ – промилле – тысячная доля числа. Здесь и далее: в расчете на 1000 человек населения.

нов населения, что определило рост рождаемости даже в кризисный период. Для сравнения: в странах Евросоюза в 2007 г. общий коэффициент рождаемости составил в среднем 10,6‰ с максимальным значением 13‰ во Франции.

При этом следует отметить, что уровень рождаемости, складывающийся на той или иной территории (в стране, регионе, на континенте, земном шаре) в тот или иной период времени, зависит не только от демографической структуры и репродуктивного поведения населения⁵ (на управление которым и ориентирована демографическая политика), но и от уровня фертильности, репродуктивного здоровья населения. По разным оценкам⁶, в России от 5 до 25 % супружеских пар испытывают трудности с зачатием, а 40 % детей в России рождаются больными. Способность к деторождению и здоровье потомства зависит от здоровья населения, особенно репродуктивного. Данный факт позволяет считать репродуктивное здоровье не менее значимым фактором, определяющим рождаемость.

В этой связи оценка демографических процессов, исследование репродуктивного здоровья и поведения населения, особенностей их формирования – основной источник информации для определения наиболее эффективных направлений и механизмов демографической политики государства, ориентированной на обеспечение воспроизводства человеческого капитала в целом и трудовых ресурсов в частности.

Назначение данной работы – оценить тенденции демографических процессов, рассмотреть репродуктивное здоровье и поведение населения как основные условия формирования уровня рождаемости в регионе, выявить возможности его повышения.

Сходство социально-экономических, демографических показателей и процессов, происходящих в Вологодской области и Российской Федерации в целом⁷, позволяет считать регион типичным для России и использовать данные регионального исследования для решений на уровне всей страны.

Исследование репродуктивного здоровья и поведения населения (на примере Вологодской области) Институт социально-экономического развития территорий РАН начал проводить с 2004 г. Информационную базу составляют статистические данные и данные социологических исследований. Эмпирическая база исследования представлена мониторингом общественного мнения, осуществляемым методом раздаточного анкетирования. Ежегодно опрашивалось население репродуктивного возраста с целью выявления особенностей abortивного, контрацептивного поведения, репродуктивных установок и факторов, их определяющих.

На основе статистических данных и результатов, полученных с помощью социологических методов, рассмотрена рождаемость как результат репродуктивного поведения, взаимообусловленного репродуктивным здоровьем посредством социально-гигиенической грамотности населения.

Исследование выполнено коллективом сотрудников Института социально-экономического развития территорий РАН в составе:

Шабунова А. А., к. э. н., доцент (введение, заключение, общая редакция);

⁵ См.: Медков В. М. Демография: учебное пособие. Серия «Учебники и учебные пособия». – Ростов-на-Дону: Феникс, 2002. – 448 с.

⁶ Российское обследование «Родители и дети, мужчины и женщины в семье и обществе» в рамках Международной программы Европейской экономической комиссии ООН «Generations and Gender»/«Поколения и Гендер» проведено Независимым институтом социальной политики (Москва). Первая волна была проведена в июне-августе 2004 г., вторая волна – в апреле-сентябре 2007 г., объем выборки свыше 11 тыс. респондентов от 18 до 80 лет. – URL: http://www.socpol.ru/gender/Prog_Russia.shtml; Выступление директора Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России В. Широковой на открытии X Всероссийского научного форума «Мать и дитя» 29 сентября 2009 г. – URL: <http://www.minzdravsoc.ru/health/child/45>; Сакевич В. И. Особенности внутрисемейного контроля рождаемости в России // Родители и дети, мужчины и женщины в семье и обществе / под науч. ред. С. В. Захарова, Т. М. Малеевой, О. В. Синавской. – М.: НИСП, 2009.

⁷ См.: Социокультурные аспекты развития территории / А. А. Шабунова, К. А. Гулин, Н. А. Окулова, Т. С. Соловьева. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2009. – 131 с.

Калачикова О. Н., асп. (главы 1–3);

Богатырев А. О., асп. (демографический прогноз численности населения Вологодской области в § 1.2).

Авторский коллектив выражает глубокую благодарность за оказанную поддержку при проведении исследования руководителю лаборатории проблем здоровья и рождаемости населения Института социально-экономических проблем народонаселения РАН д. м. н. *Ирине Петровне Катковой*, начальнику отдела организации лечебно-профилактической помощи Департамента здравоохранения Вологодской области к. м. н. *Наталье Александровне Короленко*, начальнику отдела охраны материнства и детства Департамента здравоохранения Вологодской области *Елене Леонидовне Вологдиной*, а также всем, без кого работа над книгой была бы невозможна.

Глава 1. Тенденции демографического развития территории

1.1. Демографическая ситуация

Вторая половина XX в. оставила большой след в демографической истории человечества. Произошел небывалый демографический взрыв, сопровождавшийся интенсивным ростом населения многих стран Азии, Африки и Латинской Америки. Только за это время население Земли увеличилось в 2,5 раза при среднегодовом абсолютном приросте в 70–80 и даже 90 млн. человек, что соответствовало темпам прироста в 1,5–2 %⁸.

Тем не менее темпы роста мирового населения постепенно сокращаются (*табл. 1.1*). За последние четыре с половиной десятилетия они снизились с 22 до 6 %. Наиболее выражена данная тенденция в Европейском регионе (с 9 % в 1960–1970 гг. до нуля в 2000–2005 гг.) и Северной Америке (с 14 до 5 % соответственно). В Российской Федерации численность населения возрастала в период с 1990 по 2000 г. за счет большого миграционного притока из бывших союзных республик, но с начала XXI в. она приобрела отрицательную динамику, снизившись за пять лет первого десятилетия на 2 %.

Снижение темпов роста населения мира связано с сокращением уровня рождаемости, т. к. динамика смертности населения мира во второй половине XX – начале XXI в. характеризуется снижением ее общего коэффициента с 19,5 до 8,6‰⁹. При этом сохраняется региональная дифференциация: от 12,5‰ в Африканском регионе до 6‰ в Латинской Америке в 2005–2010 гг.

Таблица 1.1. **Численность населения**, млн. человек

⁸ Максаковский В. П. Географическая картина мира. – Кн. 1. – М.: Дрофа, 2008. – С. 115–117.

⁹ Population Division of the Department of Economic and Social Affairs of the United Nations Secretariat, World Population Prospects: The 2008 Revision. URL: <http://esa.un.org/unpp>

Мир, регион	Год						Темпы роста, %				
	1960	1970	1980	1990	2000	2005	1970/1960	1980/1970	1990/1980	2000/1990	2005/2000
Весь мир	3032	3699	4451	5295	6124	6515	122,0	120,3	119,0	115,7	106,4
Европа	605	657	693	721	729	731	108,6	105,5	104,0	101,1	100,3
Африка	282	364	480	637	821	922	129,1	131,9	132,7	128,9	112,3
Азия	1704	2139	2636	3181	3705	3938	125,5	123,2	120,7	116,5	106,3
Латинская Америка	220	288	364	444	523	558	130,9	126,4	122,0	117,8	106,7
Северная Америка	204	232	256	284	316	332	113,7	110,3	110,9	111,3	105,1
Австралия и Океания	16	20	23	27	31	33	125,0	115,0	117,4	114,8	106,5
Россия	119	130	138	138	146	143	109,2	106,2	100,0	105,8	97,9
Источники: Europe in figures – Eurostat yearbook 2009. – P. 130. URL: http://epp.eurostat.ec.europa.eu (дата обращения: 25.10.2010); Демографический ежегодник России. – 2001. – С. 19.											

Значение коэффициента рождаемости в целом по миру сократилось с 37,2 ‰ в середине XX века до 20,3‰ в 2005–2010 гг. Наиболее существенное снижение рождаемости за этот период зафиксировано в Европейском (с 21,5‰ до 10,5‰), Азиатском (с 42,3‰ до 19‰) регионах и в Австралии (с 23,0‰ до 12,9‰).

Осознание угроз депопуляции на государственном уровне в начале XXI в. привело к инициации активной демографической политики, государственной поддержки семей с детьми, что позволило повысить рождаемость в Европе.

Одним из примеров наиболее значительного роста общего коэффициента рождаемости (с 10‰ в 2000 г. до 11,7‰ в 2007 г.) может служить Швеция. Кроме того, рост рождаемости был отмечен в Болгарии, Великобритании, Испании, Италии, Латвии, Финляндии, Франции, Чехии, Эстонии, Украине. Повышение общей рождаемости с 8,7‰ в 2000 г. до 12,1‰ в 2008 г. наблюдалось и в России¹⁰.

Демографические процессы, протекающие в различных регионах мира, по характеру воспроизводства населения делятся на два типа.

Для первого типа характерны относительно невысокие показатели рождаемости, смертности и естественного прироста. Это тип воспроизводства экономически развитых стран, где естественный прирост или очень низкий, или преобладает естественная убыль населения (депопуляция).

Второй тип воспроизводства характеризуется высокими показателями рождаемости и естественного прироста населения с более высокой, чем в странах с первым типом воспроизводства, смертностью. Этот тип характерен для развивающихся стран, где завоевание независимости привело к сокращению смертности, а рождаемость осталась прежней¹¹.

Особенность Российской Федерации состоит в том, что уровень рождаемости соответствует первому типу воспроизводства, а уровень смертности – второму. Кроме того, миграци-

¹⁰ Демографический ежегодник России, 2002. URL: www.gks.ru; Демографический ежегодник России, 2009. URL: www.gks.ru

¹¹ Максаковский В. П. Географическая картина мира, 2008. – С. 113–115.

онный прирост незначителен (табл. 1.2). Таким образом, численность населения находится под двойным «прессом»: естественное движение (убыль) не восполняется механическим.

Таблица 1.2. Демографическая ситуация в России в сравнении с некоторыми странами мира с первым типом воспроизводства населения

Страны «группы восьми»	Суммарный коэффициент рождаемости		Число родившихся		Число умерших		Естественный прирост / убыль населения		Миграционный прирост / убыль населения	
			(на 1000 чел. населения)							
	2000 г.	2007 г.	2000 г.	2007 г.	2000 г.	2007 г.	2000 г.	2007 г.	2000 г.	2007 г.
Германия	1,4	1,4	9,3	8,3	10,2	10,1	-0,9	-1,7	2,0	0,5
Италия	1,3	1,4	9,5	9,5	9,8	9,7	-0,3	-0,2	3,1	8,3
Канада	1,5	1,5	10,7	10,7*	7,1	7,1*	3,6	3,6*	6,5	6,6*
Россия	1,2	1,4	8,7	11,3	15,3	14,6	-6,6	-3,3	2,5	1,8
Великобритания	1,6	1,8	11,5	12,7	10,3	9,4	1,2	3,2	2,5	2,6
США	2,1	2,1	14,4	14,2*	8,5	8,1*	5,9	6,2*	4,6	3,4
Франция	1,9	2,0	13,1	12,7	9,1	8,4	4,0	4,3	1,2	1,1
Япония	1,4	1,3	9,4	8,6	7,6	8,8	1,8	-0,1	0,3	0,03*
*2006 г. Источник: World Development Indicators / World Bank, 2006. URL: http://www.gks.ru										

В результате в период с 2000 по 2008 г. население России сократилось на 3 % (с 146 до 142 млн. человек, табл. 1.3). Демографические процессы в 85 % регионов страны имеют депопуляционный характер.

Снижение численности населения Северо-Западного федерального округа и Вологодской области было более значительным, чем в среднем по России, и составило 5 и 6 % соответственно (табл. 1.4), несмотря на то, что Северо-Западный федеральный округ в 2008 г. являлся вторым по миграционной привлекательности округом страны после Центрального (коэффициент миграционного прироста – 50 на 10 000 чел. населения).

Таблица 1.3. Численность постоянного населения на конец года, тыс. человек

Федеральный округ, субъект	Год					2008 к 2000, %
	2000	2005	2006	2007	2008	
Центральный	38228	37546	37357	37218	37151	97,2
Северо-Западный	14199	13628	13550	13501	13462	94,8
<i>Республика Карелия</i>	<i>729</i>	<i>698</i>	<i>693</i>	<i>691</i>	<i>687</i>	<i>94,2</i>
<i>Республика Коми</i>	<i>1043</i>	<i>985</i>	<i>975</i>	<i>968</i>	<i>959</i>	<i>91,9</i>
<i>Архангельская область</i>	<i>1369</i>	<i>1291</i>	<i>1280</i>	<i>1272</i>	<i>1262</i>	<i>92,2</i>
<i>Вологодская область</i>	<i>1290</i>	<i>1235</i>	<i>1228</i>	<i>1223</i>	<i>1218</i>	<i>94,4</i>
<i>Калининградская область</i>	<i>958</i>	<i>940</i>	<i>937</i>	<i>937</i>	<i>937</i>	<i>97,8</i>
<i>Ленинградская область</i>	<i>1680</i>	<i>1644</i>	<i>1638</i>	<i>1633</i>	<i>1632</i>	<i>97,1</i>
<i>Мурманская область</i>	<i>923</i>	<i>864</i>	<i>857</i>	<i>851</i>	<i>843</i>	<i>91,3</i>
<i>Новгородская область</i>	<i>710</i>	<i>665</i>	<i>657</i>	<i>652</i>	<i>646</i>	<i>91,0</i>
<i>Псковская область</i>	<i>782</i>	<i>725</i>	<i>714</i>	<i>706</i>	<i>696</i>	<i>89,0</i>
<i>г. Санкт-Петербург</i>	<i>4715</i>	<i>4581</i>	<i>4571</i>	<i>4568</i>	<i>4582</i>	<i>97,2</i>
Южный	22743	22821	22790	22777	22835	100,4
Приволжский	31703	30710	30511	30346	30241	95,4
Уральский	12515	12279	12244	12231	12241	97,8
Сибирский	20464	19794	19677	19590	19553	95,5
Дальневосточный	6913	6593	6547	6509	6487	93,8
Россия	146304	142754	142221	142009	141904	97,0
Источник: данные Федеральной службы государственной статистики. – URL: http://www.gks.ru						

Рост смертности в России в первой половине 1990-х годов был столь значительным, что ученые и политики стали говорить о массовом вымирании населения страны, демографической катастрофе и даже о геноциде русского народа¹². Лишь со второй половины третьего тысячелетия наметилось снижение общего коэффициента смертности населения (*рис. 1.1*).

¹² Глазьев С. Ю. Геноцид. – М.: Терра, 1998. – 319 с.; Захаров С. В. Когортный анализ смертности населения России. – URL: http://www.demoscope.ru/center/zacharov/zachar_rus.html; Стратегия демографического развития России /под ред. В. Н. Кузнецова и Л. Л. Рыбаковского. – М.: ИСПИ РАН, 2005.

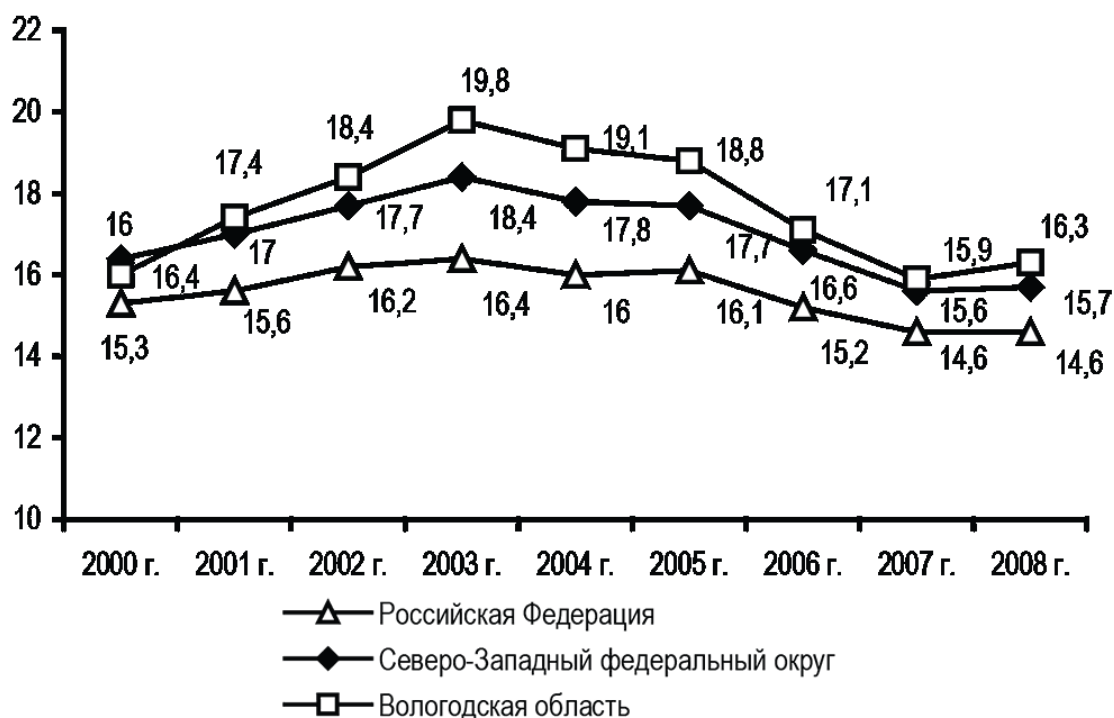


Рис. 1.1. **Общий коэффициент смертности** (на 1000 чел. населения) Источник: Регионы России. Социально-экономические показатели – 2009 г. – URL: <http://www.gks.ru>

Как упоминалось выше, с 2000 г. наметилась тенденция увеличения общего коэффициента рождаемости в России (рис. 1.2). Но этот результат в значительной степени обусловлен эффектом «популяционных волн» – вступило в репродуктивный возраст относительно многочисленное поколение 1980-х гг. рождения.

Уровень рождаемости населения в Вологодской области соответствует среднероссийскому. В период с 2000 до 2008 г. общая рождаемость увеличилась с 8,7‰ до 12,0‰ (рис. 1.2). В среднем с начала столетия в Вологодской области значение общего коэффициента рождаемости не опускалось ниже 9,0‰ (в Белозерском районе); максимальное значение – 12,1‰ – зафиксировано в Верховажском районе (рис. 1.3). Большинство (16 из 28) муниципальных образований области за рассмотренный период сохраняло среднее многолетнее значение показателя выше среднеобластного уровня.



Рис. 1.2. **Общий коэффициент рождаемости** (на 1000 чел. населения)

Источники: Регионы России, 2008: стат. сб. / Федеральная служба государственной статистики. URL: www.gks.ru; Демографический ежегодник Вологодской области: стат. сб. / Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Вологодской области, 2009.

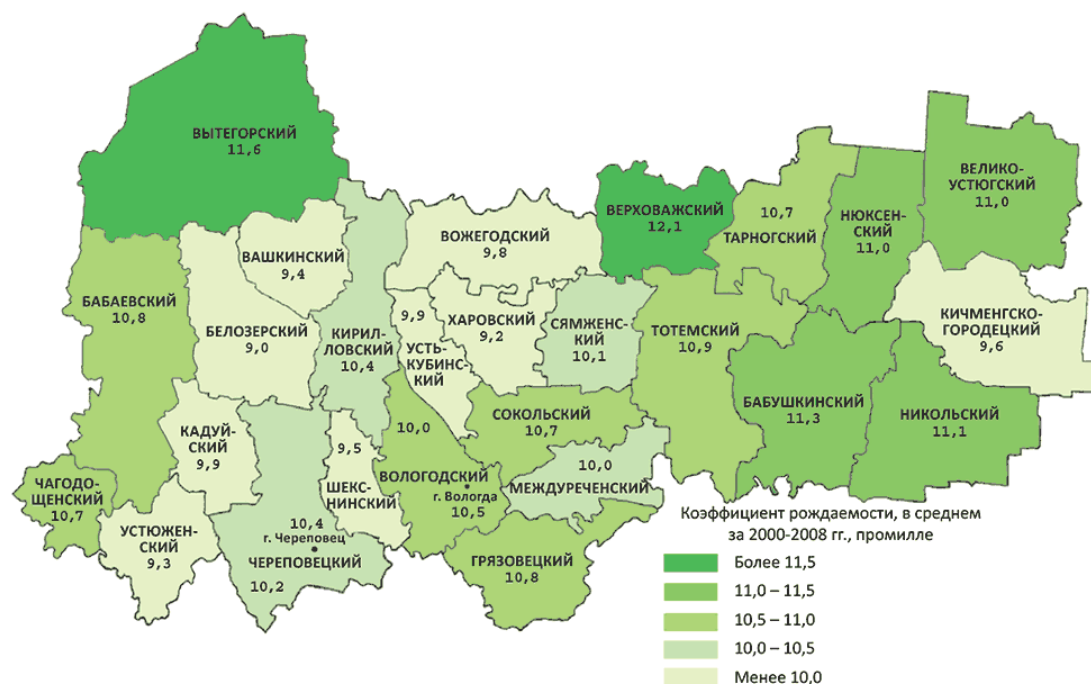


Рис. 1.3. **Общий коэффициент рождаемости населения Вологодской области**, в среднем за 2000–2008 гг., промилле

Предположение о том, что увеличение рождаемости во многом обусловлено демографической структурой населения, подтверждают изменения суммарного коэффициента рождаемости. Он показывает, сколько в среднем детей родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет) при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости того года, для которого вычислены возрастные коэффициенты.

Величина суммарного коэффициента рождаемости не зависит от возрастного состава населения и характеризует средний уровень рождаемости в данный календарный год. Этот показатель дает более точное представление о детности и отражает средние репродуктивные установки населения. В период с 2000 по 2008 г. суммарный коэффициент рождаемости увеличился с 1,2 до 1,5, однако в течение этих восьми лет он не обеспечивал уровня нулевого естественного прироста¹³ (рис. 1.4).

В Вологодской области к 2000 г. суммарный коэффициент рождаемости, повторяя обще-российскую тенденцию, снижался до 1,2, затем до 2004 г. отмечался некоторый рост показателя (с 1,2 до 1,4); в 2005 г. – вновь снижение до 1,3, после чего к 2008 г. значение суммарного коэффициента рождаемости увеличилось до 1,49 (см. рис. 1.4). В 2008 г. Вологодская область занимала первое место среди регионов Северо-Западного федерального округа по данному показателю. При этом сохраняется территориальная дифференциация суммарного коэффициента рождаемости: население сельских территорий демонстрирует и более высокие значения показателя, и более значительный прирост в 2008 г. к 2000 г. (табл. 1.4). Этот факт свидетельствует о влиянии образа/ уклада жизни на репродуктивное поведение населения.

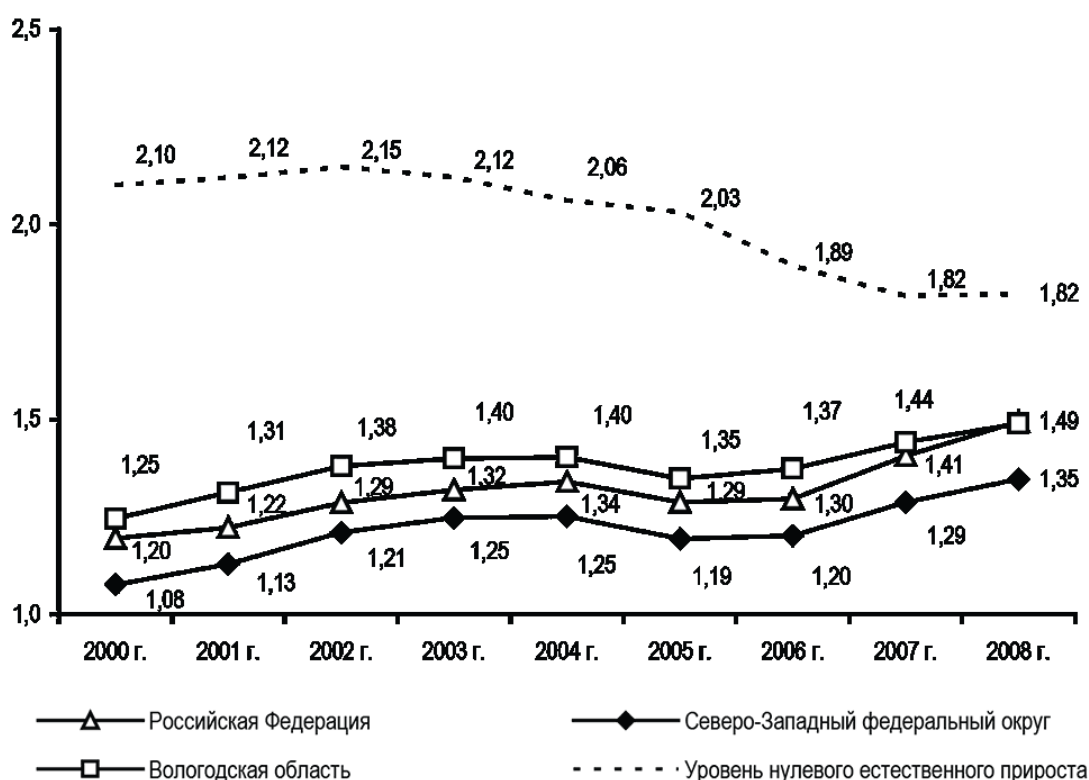


Рис. 1.4. Суммарный коэффициент рождаемости

Источники: Центральная база статистических данных (ЦБСД) / Федеральная служба государственной статистики. URL: www.gks.ru; расчеты автора.

¹³ Уровень нулевого естественного прироста рассчитан по методике В. Н. Архангельского, описанной В. А. Борисовым: Борисов В. А. Демография. – М.: Издательский дом NOTABENE, 2001. – С. 164.

Снижение уровня рождаемости в ретроспективе могло быть обусловлено трансформацией репродуктивного поведения населения, вызванного особенностями социально-экономической жизни общества на данном этапе развития.

Еще в начале 1990-х гг. европейские исследователи отмечали увеличение стремления женщин к самореализации в профессии, которое повлекло удлинение периода обучения, возраста вступления в брак и откладывание рождений, что, в свою очередь, привело к тому, что первый ребенок оставался единственным¹⁴.

Таблица 1.4. Суммарный коэффициент рождаемости

¹⁴ Fauth W. Praktische Personalarbeit als Aufgabe: Grundlagen, Konzepte, Checklisten. – Wiesbaden: Gabler, 1991. – S. 37.

Тип населения	Год									
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2008 к 2000, %
Российская Федерация										
все население	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4	1,5	125
городское	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,4	127,3
сельское	1,6	1,6	1,6	1,7	1,7	1,6	1,6	1,8	1,9	118,8
Северо-Западный федеральный округ										
все население	1,076	1,129	1,21	1,248	1,251	1,194	1,201	1,287	1,347	125,12
городское	1,034	1,083	1,161	1,204	1,203	1,143	1,143	1,218	1,277	123,5
сельское	1,336	1,418	1,519	1,525	1,55	1,487	1,52	1,665	1,713	128,2
Республика Карелия										
все население	1,178	1,253	1,326	1,323	1,310	1,235	1,220	1,283	1,349	114,5
городское	1,085	1,149	1,222	1,221	1,223	1,134	1,137	1,157	1,220	112,4
сельское	1,571	1,703	1,807	1,807	1,727	1,695	1,588	1,834	1,923	122,4
Республика Коми										
все население	1,219	1,272	1,374	1,401	1,397	1,332	1,318	1,406	1,452	119,1
городское	1,153	1,198	1,304	1,332	1,334	1,25	1,192	1,280	1,271	110,2
сельское	1,525	1,613	1,705	1,716	1,687	1,684	1,880	1,951	2,233	146,4
Архангельская область										
все население	1,206	1,296	1,375	1,399	1,400	1,344	1,349	1,465	1,480	122,7
городское	1,105	1,199	1,268	1,298	1,289	1,246	1,22	1,312	1,328	120,2
сельское	1,647	1,732	1,89	1,895	1,943	1,799	1,916	2,116	2,132	129,4
Вологодская область										
все население	1,246	1,313	1,38	1,400	1,403	1,348	1,373	1,442	1,489	119,5
городское	1,171	1,242	1,266	1,296	1,277	1,211	1,25	1,285	1,331	113,7
сельское	1,521	1,585	1,812	1,802	1,861	1,817	1,795	1,968	2,013	132,3
Калининградская область										
все население	1,109	1,102	1,206	1,238	1,196	1,151	1,186	1,379	1,426	128,6
городское	1,032	1,026	1,116	1,179	1,121	1,089	1,100	1,275	1,321	128,0
сельское	1,377	1,365	1,515	1,434	1,449	1,351	1,459	1,702	1,743	126,6
Ленинградская область										
все население	0,999	1,051	1,11	1,121	1,129	1,043	1,034	1,081	1,126	112,7
городское	1,012	1,044	1,105	1,117	1,117	1,028	1,015	1,064	1,101	108,8
сельское	0,968	1,064	1,117	1,126	1,148	1,073	1,072	1,114	1,177	121,6
Мурманская область										
все население	1,140	1,188	1,268	1,264	1,293	1,231	1,223	1,279	1,332	116,8
городское	1,136	1,174	1,260	1,246	1,281	1,213	1,210	1,260	1,309	115,2
сельское	1,202	1,377	1,395	1,541	1,486	1,495	1,422	1,535	1,625	135,2
Новгородская область										
все население	1,119	1,203	1,293	1,304	1,310	1,255	1,291	1,401	1,379	123,2
городское	1,070	1,156	1,263	1,251	1,231	1,172	1,197	1,256	1,280	119,6
сельское	1,281	1,359	1,394	1,483	1,581	1,54	1,606	1,883	1,696	132,4
Псковская область										
все население	1,148	1,239	1,297	1,342	1,318	1,247	1,244	1,334	1,367	119,1
городское	1,109	1,191	1,253	1,293	1,230	1,142	1,140	1,217	1,248	112,5
сельское	1,265	1,398	1,445	1,510	1,607	1,579	1,561	1,683	1,719	135,9
г. Санкт-Петербург										
городское	0,933	0,975	1,064	1,14	1,152	1,104	1,11	1,189	1,289	138,2
Источник: Центральная база статистических данных (ЦБСД) / Федеральная служба государственной статистики. – URL: www.gks.ru (дата обращения: 05.04.2010).										

Современная Россия, несмотря на патриархальность взглядов, также демонстрирует в последние годы (2005–2008) аналогичные процессы (рис. 1.5). «Пик» рождаемости в 1995 г. приходился на женщин в возрасте 20–24 года, в 2008 г. он фиксируется в группе 25 – 29-летних женщин. Кроме того, параллельно произошло снижение числа рождений в группе моложе 20

лет (с 44,8 до 30,5 на 1000 женщин соответствующего возраста] и увеличение числа рождений в старших возрастных группах (30–34 лет, 35–39 и 40–44 лет).

Подобная тенденция наблюдалась как в регионах Северо-Западного федерального округа, так и в других федеральных округах страны (прил. 1).

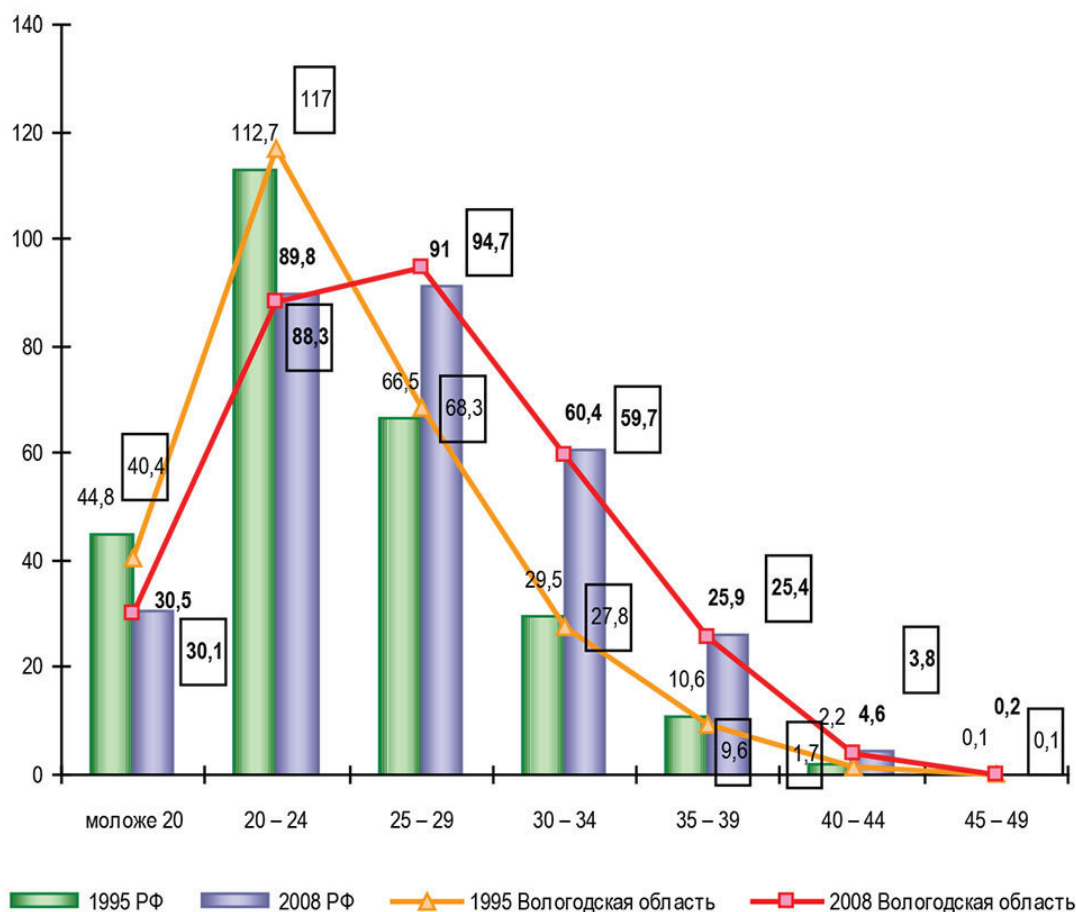


Рис. 1.5. Возрастные коэффициенты рождаемости в РФ и Вологодской области, ‰
Источник: данные Федеральной службы государственной статистики. – URL: www.gks.ru

Следует также учитывать состояние половозрастной структуры населения России, которая соответствует регрессивному (депопуляционному, деградациионному)¹⁵ типу воспроизводства. Население стареет, т. е. в его составе увеличивается доля пожилых людей и сокращается доля молодежи. Велика диспропорция полов, особенно в возрасте старше 30 лет. В среднем в России в 2008 г. на 1000 мужчин приходилась 1161 женщина¹⁶. Данные особенности демографической структуры населения, сдвиг коэффициентов рождаемости на старший возраст наряду с ухудшением репродуктивного здоровья женщин могут стать факторами риска снижения не только количественных, но и качественных параметров воспроизводства населения.

В период с 2000 по 2008 г. в целом по Российской Федерации отмечаются положительные тенденции изменения демографической ситуации: снижение смертности, особенно младенческой (с 16,0 на 1000 чел. родившихся живыми в 2000 г. до 8,5 в 2008 г.), и достаточно устойчивое повышение общего коэффициента рождаемости (с 8,7 чел. на 1000 чел. населения

¹⁵ Борисов В. А. Демография, 2001. – С. 56.

¹⁶ Женщины и мужчины России – 2008 г.: стат. сб. / Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>

в 2000 г. до 12,1 в 2008 г., табл. 1.2.), рост брачности (с 6,2 на 1000 чел. населения в 2000 г. до 8,3 в 2008 г., *прил. 4*

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.