

Шильцова Т.А., Пильщикова В.В., Васильев Ю.А.
ОЦЕНКА ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ
ВОСПРОИЗВОДСТВО НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Шильцова Татьяна Александровна, кандидат экономических наук, доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины
Кубанский государственный медицинский университет, Россия
Тел.: 8 (918) 042 78 94

Пильщикова Валентина Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины
Кубанский государственный медицинский университет, Россия
Тел.: 8 (918) 257 17 02

Васильев Юрий Анатольевич, ассистент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины
Кубанский государственный медицинский университет, Россия
Тел.: 8 (901) 008 38 88

В статье рассматриваются приоритеты государственной политики в области стабилизации демографических процессов, направленных на существенное увеличение рождаемости. Старение населения, падение уровня рождаемости определяют интерес к тому, что на сегодняшний день поддержка семьи, ориентированная на рождение второго и третьего ребенка являются основой социальной политики страны.

Статистические данные, которые характеризуют состояние воспроизводства населения, принято относить к демографическим показателям. Чрезвычайно важными являются показатели естественного движения населения – рождаемость, смертность, а также показатели численности и структуры населения. Оценка демографических показателей в аспекте воспроизводства населения, позволила выявить неуклонное снижение показателя общей фертильности и суммарного коэффициента рождаемости. В основе данного процесса лежит объективное сокращение доли репродуктивного контингента женщин и «старение» населения. Оценка очередности рождений свидетельствует об эффекте «откладывания» рождения первого ребенка. Выявленные тренды в динамике современной демографической ситуации в Краснодарском крае свидетельствуют о процессах демографического «провала» в группах активного фертильного возраста, «старении» возрастной модели рождаемости, существенном сокращении числа родившихся. Результаты оценки потенциала демографической ситуации края позволили разработать предложения по увеличению воспроизводства населения.

Ключевые слова: государственное регулирование демографической политики, экономические основы социальной защиты и поддержки населения, прожиточный минимум, рождаемость, смертность, естественный прирост (убыль), суммарный коэффициент рождаемости, воспроизводство населения.



Для цитирования: Шильцова Т.А., Пильщикова В.В., Васильев Ю.А. Оценка демографических показателей, характеризующих воспроизводство населения

Shiltsova T.A., Pilshchikova V.V., Vasiliev Yu.A.

**ASSESSMENT OF DEMOGRAPHIC INDICATORS CHARACTERIZING
REPRODUCTION OF THE POPULATION OF THE KRASNODAR TERRITORY**

Shiltsova Tatyana Alexandrovna, Candidate of Economics, an associate professor of the Department of Public health, Healthcare and History of Medicine

Kuban State Medical University, Russia

Tel.: 8 (918) 042 78 94

Pilshchikova Valentina Vladimirovna, Candidate of Medical sciences, an associate professor of the Department of Public health, Healthcare and History of Medicine

Kuban State Medical University, Russia

Tel.: 8 (918) 257 17 02

Vasiliev Yuri Anatolyevich, a senior lecturer of the Department of Public Health, Healthcare and History of Medicine

Kuban State Medical University, Russia

Tel.: 8 (901) 008 38 88

The article discusses the priorities of the state policy in the field of stabilization of demographic processes aimed at a significant increase in the birth rate. An aging population, a drop in the birth rate determine today the interest in family support and in the birth of a second and third child are the basis of the country's social policy.

Statistical data that characterize the state of reproduction of the population are usually attributed to demographic indicators. Such indicators as birth rate, mortality, indicators of the size and structure of the population are extremely important ones for the natural movement of the population. Evaluation of demographic indicators in terms of population reproduction has revealed a steady decline in the total fertility rate and the total birth rate. The basis of this process is an objective reduction in the share of the reproductive contingent of women and the «aging» of the population. Evaluation of the order of birth indicates the effect of «delaying" the birth of the first child. The revealed trends in the dynamics of the modern demographic situation in the Krasnodar Territory indicate the processes of demographic «failure» in groups of active fertile age, «aging» of the age-specific fertility model, and a significant reduction in the number of births. The results of the assessment of the potential of the demographic situation of the region made it possible to develop proposals for increasing the reproduction of the population.

Key words: *state regulation of demographic policy, economic foundations of social protection and support of the population, cost of living, birth rate, mortality, natural increase (decrease), total birth rate, population reproduction.*

For citation: Shiltsova T.A., Pilshchikova V.V., Vasiliev Yu.A. Assessment of demographic indicators characterizing reproduction of the population of the Krasnodar territory // *Novye Tehnologii*. 2020. Issue 2(52). P. 116-124. DOI: 10.24411/2072-0920-2020-10212.

Закономерности воспроизводства населения характеризуют социально-экономическое состояние современного общества. Приоритеты государственной политики

в данной области направлены на стабилизацию демографических процессов. Старение населения, падение уровня рождаемости определяют интерес к тому, что государственная поддержка семьи, на сегодняшний день, является одним из основных направлений социальной политики страны [1].

В Послании Федеральному Собранию В.В. Путин уделил особое внимание демографической стабилизации общества, государственному стимулированию рождаемости, включающему финансовую и социальную поддержку, долгосрочной политике поддержки семьи. Семьи, чьи доходы не превышают двух прожиточных минимумов на человека, будут получать ежемесячные выплаты на первых и вторых детей. Причём не до полутора лет, как прежде, а до трёх. Размер выплаты зависит от прожиточного минимума ребёнка в конкретном регионе. В среднем по стране это более одиннадцать тысяч рублей на одного ребёнка в месяц. Для снижения бедности и роста качества жизни молодых семей в регионах внедряется механизм социального контракта, позволяющего осуществлять выплаты нуждающимся гражданам, помогать в трудоустройстве. Предложенная ещё в 2006 г. программа материнского капитала продлена до 31 декабря 2026 г. При рождении первенца – выплачивается проиндексированная сумма материнского капитала, в размере 466617 руб. [2].

При проведении демографической политики, направленной на увеличение рождаемости, необходимо стимулирование и поддержка рождения вторых и более детей. Первые и вторые дети не решают проблемы расширенного воспроизводства населения, обеспечения положительной демографической динамики [3]. Принимая во внимание данные демографические вызовы, президент увеличил выплаты материнского капитала на второго и последующего ребенка до 616 617 руб., с дальнейшей индексацией. Следующей социальной мерой поддержки семей с тремя детьми является погашение государством ипотечного кредитования в сумме 450 000 руб. Для семей, имеющих двоих детей, установлена льготная ставка ипотечного кредитования в размере 6% годовых. Утверждены выплаты на детей от трех и до семи лет. Ученики начальной школы обеспечиваются горячим, бесплатным питанием. Вступившие с 01.01.2020 г. меры по стимулированию рождаемости стабилизируют демографическую ситуацию в стране. Однако прирост населения в России, как и остальном мире, имеет тенденцию к снижению. Не является исключением Краснодарский край.

За последнее десятилетие демографическая ситуация в Краснодарском крае отличалась крайней нестабильностью, вызванной разнонаправленным характером процессов воспроизводства населения.

После длительного периода регистрации естественной убыли населения, в 2013-2016 гг. в крае фиксировался естественный прирост, но уже с 2017 г., несмотря на снижение общей смертности, он вновь сменился убылью. Так, показатель естественной убыли в 2018 г. составил по краю – 0,5‰, что обусловлено опережающим сокращением числа родившихся: за последние пять лет рождаемость сократилась на 14,8 % (с 13,5 до 11,5 ‰, $p \leq 0,001$), тогда как общая смертность – лишь на 7,0 % (с 12,9 до 12,0 ‰, $p \leq 0,001$) (табл. 1) [4, 5].

Таблица 1 - Динамика показателей рождаемости, смертности и естественного прироста (убыли) в Краснодарском крае за период 2012-2018 гг. (на 1000 населения)

Годы	Рождаемость	Смертность	Естественный прирост (убыль)
2012	13,0	13,1	-0,1

2013	13,1	12,8	0,3
2014	13,5	12,9	0,6
2015	13,5	13,0	0,5
2016	13,2	12,9	0,3
2017	12,0	12,5	-0,5
2018	11,5	12,0	-0,5

Заметный рост общего коэффициента рождаемости, наблюдаемый в середине текущего десятилетия, происходил на фоне снижения доли женщин фертильного возраста: за исследуемый период их удельный вес сократился на 7,7 % (с 46,9 % в 2012 г. до 43,3 % в 2018 г., $p \leq 0,001$). Следует отметить, что увеличение данного показателя было связано исключительно с ростом уровня фертильности и повышением суммарного коэффициента рождаемости, на что указывают аналогичные тренды в их сопряженной динамике (табл. 2) [4, 5]. В 2015 г. показатель среднего числа детей, рожденных одной женщиной в течение ее жизни, увеличился на 8,3 % и составил 1,840 против 1,699 в 2012 г., свидетельствуя об эффективности мер демографической политики по стимулированию рождаемости и укреплению института семьи, проводимой как на федеральном, так и на краевом уровне.

Таблица 2 - Показатель общей фертильности (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет), доля женщин фертильного возраста в общем числе женщин (%) и суммарный коэффициент рождаемости (среднее число детей, рожденных одной женщиной на протяжении ее жизни) в Краснодарском крае в 2012-2018 гг.

Годы	Показатель общей фертильности	Доля женщин фертильного возраста в общем числе женщин	Суммарный коэффициент рождаемости
2012	52,2	46,9	1,699
2013	53,1	46,3	1,724
2014	55,4	45,8	1,805
2015	55,9	45,3	1,840
2016	54,9	44,9	1,829
2017	50,5	44,6	1,715
2018	48,4	43,3	1,691

Однако, начиная с 2016 г., регистрируется неуклонное снижение показателя общей фертильности (на 11,8 %) и суммарного коэффициента рождаемости (на 7,5 %). Для простого воспроизводства населения необходимо, чтобы суммарный коэффициент рождаемости превышал 2,05 рождений. Сложившаяся ситуация обусловлена причинами как объективного, так и субъективного характера.

В основе данного процесса лежит объективное сокращение доли репродуктивного контингента женщин, вызванное, с одной стороны, уменьшением абсолютного числа женщин 90-х годов рождения, достигших ныне активного возраста деторождения (как известно, это был период с наименьшим уровнем рождаемости в новейшей истории России), а с другой, процессом «старения» населения, предполагающим перевод части женщин фертильного возраста в старшие возрастные группы. Нарастание этого тренда в дальнейшем предполагает существенное падение уровня рождаемости.

В этих условиях стабилизация показателя рождаемости, а в перспективе и его некоторый рост возможны только при увеличении суммарного коэффициента рождаемости, что требует анализа современных тенденций очередности рождения.

По данным органов ЗАГС Краснодарского края, за исследуемый период отмечается осязаемое сокращение доли первенцев (более чем на 8%, $p \leq 0,001$) на фоне незначительного роста вторых на 1,1 % ($p > 0,05$), третьих – почти на 5% ($p \leq 0,05$), четвертых и более – на 2,1 % ($p \leq 0,05$) по очередности рождения детей (табл. 3) [4, 5].

Таблица 3 - Структура родившихся живыми по очередности рождения в Краснодарском крае в 2012-2018 гг. (в % к итогу)

Годы	Очередность рождения				Итого
	Первые	Вторые	Третьи	Четвертые и более	
2012	46,1	38,7	11,2	4,0	100,0
2013	45,3	38,6	11,9	4,1	100,0
2014	42,4	39,8	13,1	4,6	100,0
2015	40,7	41,2	13,4	4,6	100,0
2016	38,4	41,4	14,0	5,1	100,0
2017	39,1	40,0	15,0	5,9	100,0
2018	38,0	39,8	16,1	6,1	100,0

Наблюдаемое снижение удельного веса детей, родившихся первыми, свидетельствует об эффекте «откладывания» рождения первого ребенка. Нарастание данной тенденции за исследуемый период убедительно демонстрирует сокращение повозрастных коэффициентов фертильности в наиболее активных возрастах: 15-19 лет – более чем на 40 %, 20-29 лет – на 9,8 % (рис. 1) [4, 5].

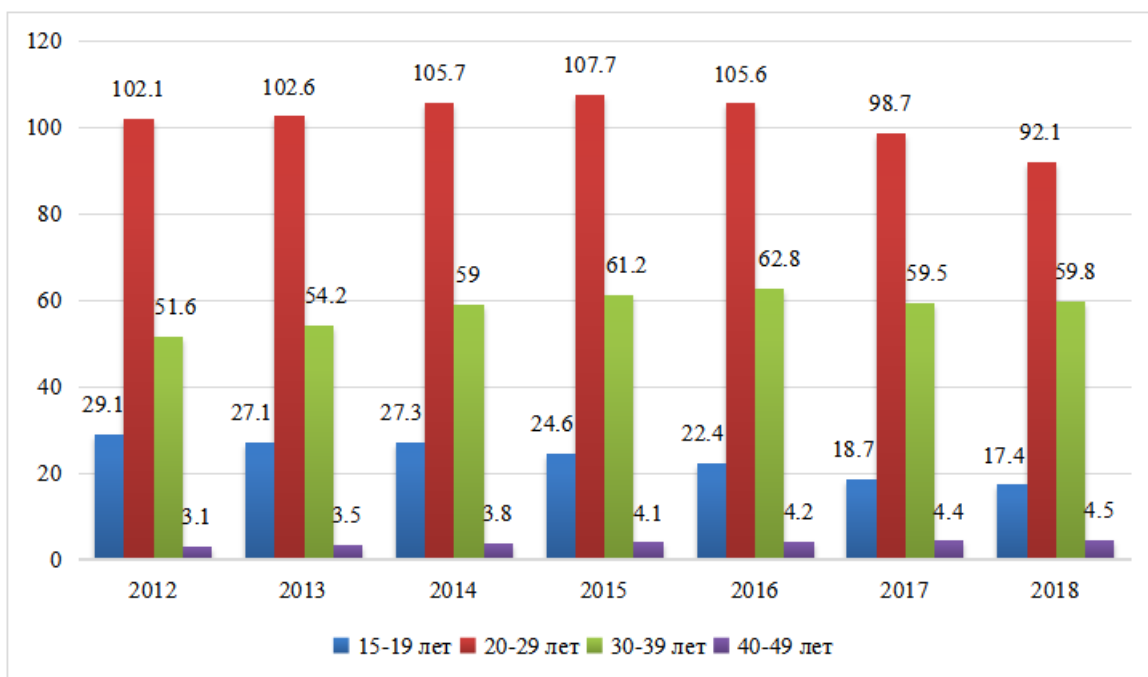


Рис. 1.

*Повозрастные коэффициенты фертильности
(на 1000 женщин соответствующей возрастной группы в интервале 15-49 лет)
в Краснодарском крае в 2012-2018 гг.*

При этом увеличение уровня фертильности сохраняется в возрастных группах 30-39 и 40-49 лет (почти на 16 % и более чем на 45 % соответственно), где интенсивность

рождений значительно ниже и не может восполнить падение рождаемости в более «молодых» фертильных возрастах. Параллельно отмечается и достоверно значимое увеличение среднего возраста матери при рождении с 27,6 лет в 2012 г. до 28,4 лет – в 2018 г. ($p \leq 0,001$).

В условиях регистрируемого снижения уровня рождаемости за счет сокращения численности женщин самого активного репродуктивного возраста (20-29 лет), среди которых уровень рождаемости наиболее высокий, сохранение каждой наступившей беременности является жизненно важной задачей. В этой связи одним из главных направлений по стабилизации рождаемости на достигнутом уровне и ее росту в дальнейшем является комплекс мер по предупреждению искусственных абортов, тем более что основное их количество приходится, главным образом, на наиболее активный репродуктивный период жизни женщины и обусловлено социально-экономическими факторами, заставляющими женщин «откладывать» рождение не только первого ребенка, но и последующих детей.

Согласно полученным результатам, за исследуемый период частота искусственных абортов (включая мини-аборты) снизилась в крае более чем в 2,7 раза (с 13,17 до 4,78 на 1000 женщин фертильного возраста, $p \leq 0,001$). При этом их удельный вес среди всех абортов сократился с 62,5 % до 41,4 %. Соответственно произошло и снижение показателя искусственных абортов на 100 родившихся с 25,31 в 2012 г. до 9,88 в 2018 г. или в 2,6 раза (рис. 2) [4, 5].

Однако в разных возрастных группах наблюдается разный темп снижения частоты искусственных абортов. Наибольшее снижение данного показателя имело место среди несовершеннолетних (в 2,7 раза), в возрасте 18-39 лет – он снизился лишь на 28 %, а в категории 40 лет и старше каких-либо существенных изменений в динамике его уровня не отмечалось. Таким образом, искусственные аборты, по-прежнему, являются значимым регулятором рождаемости, несмотря на позитивную динамику их распространения.

Выявленные тренды в динамике современной демографической ситуации в Краснодарском крае свидетельствуют о неблагоприятных процессах сочетания демографического «провала» в группах активного фертильного возраста и старением возрастной модели рождаемости, которое уже привело к существенному сокращению числа родившихся. Нивелировать воздействие более «старой» возрастной структуры населения на показатель общей рождаемости в крае возможно лишь за счет роста суммарного коэффициента рождаемости и преодоления эффекта «откладывания» рождения первого ребенка.

Очевидно, чтобы избежать отрицательных для воспроизводства населения последствий в дальнейшем, особенно на фоне прогнозируемого снижения удельного веса женщин фертильного возраста, необходимы дополнительные меры, стимулирующие рождение первого ребенка у женщин в возрасте до 29-ти лет и третьего ребенка у женщин в возрасте старше 30-ти лет.

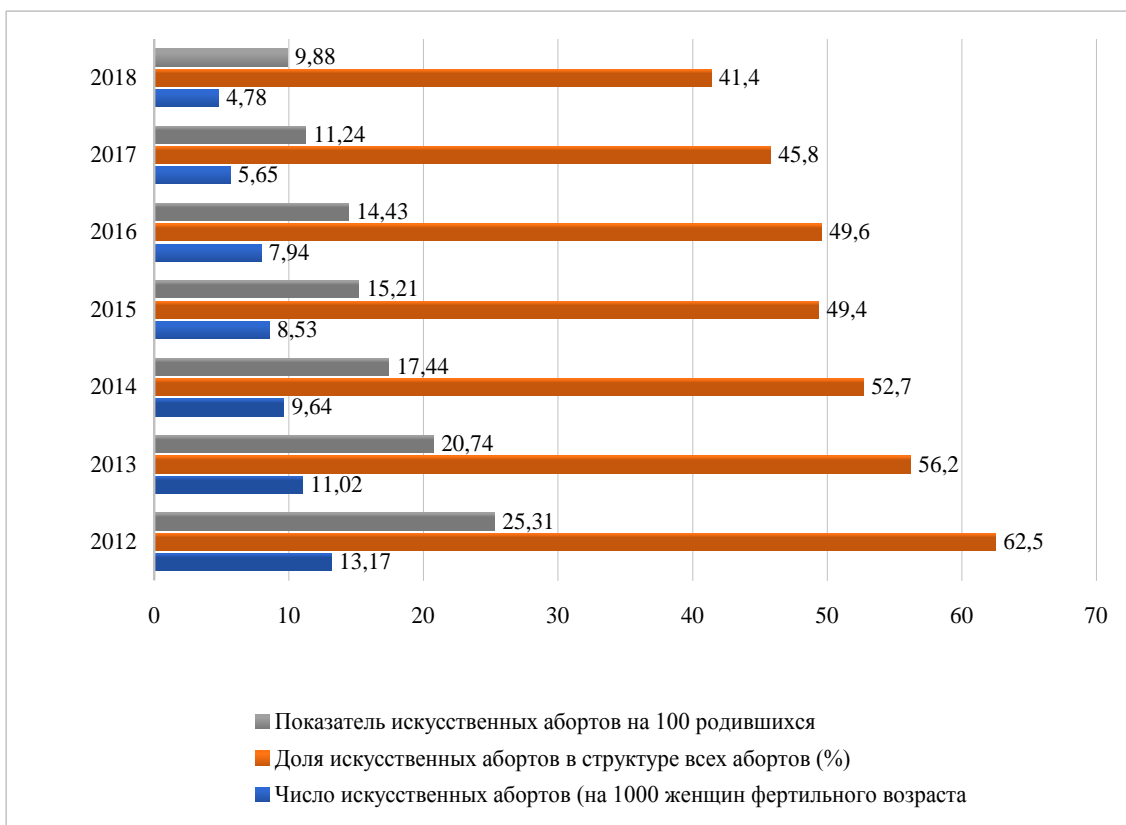


Рис. 2.

Динамика показателей распространения искусственных абортов (включая мини-аборты) в Краснодарском крае в 2012-2018 гг.

К стимулированию рождаемости следует отнести: увеличение размера пособий на ребенка от 3 до 7 лет на уровне прожиточного минимума конкретного региона; увеличение объема оказания медицинских услуг по репродуктивным технологиям в системе обязательного медицинского страхования при планировании как первого, так второго и третьего ребенка; освобождение от оплаты жилищно-коммунальных услуг в размере 50 % при рождении третьего ребенка. Таким образом регулирование репродуктивного поведения как основы воспроизводства населения является задачей государственного управления.

Литература:

1. Шильцова Т.А., Мармулева Ю.В. Оценка эффективности взаимосвязи материнского капитала и уровня рождаемости в Российской Федерации // Экономика и предпринимательство. 2015. №6-2(59). С. 151-154.
2. Послание Президента Федеральному Собранию [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/page/17>.
3. Шильцова Т.А., Жукова Д.Ю. Материнский капитал в контексте анализа демографических показателей Крыловского района Краснодарского края // Новая наука: новые вызовы: сборник научных трудов I Международной научно-практической конференции. Краснодар, 2018. С. 59-67.
4. О состоянии здоровья населения и организации здравоохранения Краснодарского края по итогам 2016 года [Электронный ресурс]: государственный доклад. Режим доступа: <https://www.miackuban.ru/каталог-публикаций/item>.

5. О состоянии здоровья населения и организации здравоохранения Краснодарского края по итогам 2018 года [Электронный ресурс]: государственный доклад. Режим доступа: <https://www.miackuban.ru/каталог-публикаций/item>.

Literature:

1. Shiltsova T.A., Marmuleva Yu.V. Evaluation of the effectiveness of the relationship of maternal capital and the birth rate in the Russian Federation // Economics and Entrepreneurship. 2015. No. 6-2 (59). P. 151-154.

2. Presidential Address to the Federal Assembly [Electronic resource]. Access mode: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/page/17>.

3. Shiltsova T.A., Zhukova D.Yu. Maternal capital in the context of the analysis of demographic indicators of the Krylovsky district of the Krasnodar Territory // New Science: New Challenges: a collection of scientific papers of the I International Scientific and Practical Conference. Krasnodar, 2018. P. 59-67.

4. On the state of public health and public health organization of the Krasnodar Territory according to the results of 2016 [Electronic resource]: state report. Access mode: <https://www.miackuban.ru/publication directory/item>.

5. On the state of public health and healthcare organization in the Krasnodar Territory following the results of 2018 [Electronic resource]: state report. Access mode: <https://www.miackuban.ru/publication directory/item>.