

## АЛЕКСЕЙ СЕВАСТЬЯНОВИЧ РЕВАЙКИН

доктор экономических наук, профессор кафедры экономической теории и менеджмента экономического факультета, Петрозаводский государственный университет (Петрозаводск, Российская Федерация)  
 asr@sampo.ru

## ВОСПРОИЗВОДСТВО НАСЕЛЕНИЯ В РЕГИОНАХ СЗФО: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ\*

Рассматриваются основные показатели воспроизводства населения в регионах СЗФО (рождаемость, смертность, детская смертность, чистый прирост населения, заболеваемость, миграция, естественная прибыль, естественная убыль, ожидаемая продолжительность жизни), а также показатель социально-экономического развития. Проведен сравнительный анализ регионов СЗФО с Российской Федерацией и развитыми странами с рыночной экономикой. По сравнению с развитыми странами в России и регионах СЗФО высока смертность и большое отставание по ожидаемой продолжительности жизни. Показано, что существует зависимость уровня социально-экономического развития развитых стран РФ и регионов СЗФО. Чем выше уровень социально-экономического развития, тем ниже смертность и больше ожидаемая продолжительность жизни населения.

Ключевые слова: рождаемость, смертность, естественный прирост, население, миграция

В статье приведены данные Госкомстата РФ «Регионы России. Основные социально-экономические показатели» по воспроизводству населения регионов СЗФО. В качестве исходных данных рассматриваются показатели воспроизводства населения России и регионов СЗФО с 1900 года и за советский период. Сравнения производятся с 2007–2010 годами. Основные показатели воспроизводства населения оформлены в таблицах.

Численность населения в 2010 году по сравнению с 1990 годом в России уменьшилась на 9,6 %. Уменьшение за этот же период в процентах составило: Республика Карелия – 12,6, Республика Коми – 7,2, Архангельская область – 12,6, Вологодская область – 8,8, Калининградская область – 10,6, Ленинградская область – 9,7, Мурманская область – 14,7, Новгородская область – 8,4, Псковская область – 7,5, Санкт-Петербург – 9,7. Наибольшее уменьшение населения наблюдается в Республике Карелия, Архангельской и Мурманской областях.

Основными причинами сокращения населения в 2010 году по сравнению с 1990 годом явились превышение смертности над рождаемостью, структура населения, сокращение продолжительности жизни граждан.

Рассмотрим численность родившегося и умершего населения (табл. 1).

Общемировой тенденцией является снижение рождаемости. Так, например, по данным за 2007 год, в развитых европейских странах рождаемость составляет от 11,1 на 1000 населения (Финляндия) до 12,7 (Франция и Великобритания). Сходные данные были получены в 2007 году по РФ и регионам СЗФО. При этом рождаемость в 2010 году по сравнению с 1990 годом снизилась.

Таблица 1

Численность родившихся (числитель) и умерших (знаменатель) в регионах СЗФО на 1000 населения<sup>1</sup>

Регион	Год				
	1990	2007	2008	2009	2010
Российская Федерация	23,4 11,2	11,3 14,6	12,1 14,6	12,4 14,2	9,6 14,2
Республика Карелия	13,2 10,1	10,6 15,9	11,1 16,2	11,5 15,5	12,1 16,2
Республика Коми	13,4 7,4	11,9 12,7	12,2 12,7	12,4 12,8	12,9 13,1
Архангельская область	13,5 9,8	11,9 14,7	12,7 14,6	12,3 14,4	12,6 14,6
Вологодская область	13,4 11,9	11,6 15,9	12 16,3	12,4 16,2	12,5 14,6
Калининградская область	12,7 9,8	10,9 15,4	11,3 15,3	11,5 14,6	11,4 16,8
Ленинградская область	11 12,5	8,3 18,2	8,8 18	9,2 17	8,8 15,8
Мурманская область	11,5 6	10,3 11,7	10,7 12	10,8 12	11,7 11,9
Новгородская область	12,2 14,1	10,6 20,9	10,6 20,9	11,2 20,4	11,3 20,1
Псковская область	11,9 15,1	9,7 20,9	10 21,7	10,4 20,9	10,5 21,2
г. Санкт-Петербург	10,8 12,2	9,5 14,8	10,4 14,6	11,3 14,1	11,5 13,5

В то же время общемировой тенденцией является снижение смертности, а в России и регионах СЗФО наоборот – увеличение смертности. Так, например, в Финляндии она составила 9,3 на 1000, в Великобритании – 10,3. В России – 14,2, а в Псковской области – 21,2. По сравнению с 1990 годом смертность в России и регионах СЗФО заметно возросла. По данным академика А. Г. Аганбегяна, в России ежегодно умирает 600 тыс. трудоспособных людей [1]. По грубым подсчетам, Россия теряет 470 тыс. трудоспособных граждан сверх западноевропейских показателей. В России мужчины умирают на 16 лет раньше, чем в Западной Европе, а женщины – на 9 лет. То же самое происходит и в регионах

СЗФО. В 2010 году в РФ значительно сократилась смертность населения. В Республике Карелия, Республике Коми, Архангельской, Вологодской, Мурманской, Новгородской, Псковской, Калининградской, Ленинградской областях рождаемость сократилась, а в Мурманской области и Санкт-Петербурге произошло увеличение рождаемости. Причем значительна дифференциация между регионами – от 0,1 человека до 4,2. Смертность населения во всех регионах СЗФО увеличилась; межрегиональная дифференциация этого показателя также значительна. Уровень смертности, особенно у мужчин, обусловлен распространенностью алкоголизма, наркомании, табакокурения. Значительная смертность связана с ростом заболеваемости.

В 2010 году по сравнению с 1992 годом заболеваемость в России и регионах СЗФО значительно возросла. По здоровью населения Россия, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), находится на 127-м месте в мире. В Концепции «Демографическая политика России до 2025 года» отмечается: «Не созданы условия, побуждающие людей бережно относиться к собственному здоровью и здоровью своих детей. Недостаточно развиты формы досуга, способствующие ведению здорового образа жизни (физическая культура, спорт, туризм, активный отдых и другие)». Это в полной мере относится и к регионам СЗФО.

Госкомстат РФ рассчитывает коэффициент младенческой смертности, который показывает число детей, умерших в возрасте до 1 года. Значительно сократилась детская смертность в 2010 году по сравнению с 1990 годом в России и регионах СЗФО. Рождаемость населения в России и регионах СЗФО примерно в 2 раза выше, чем в развитых европейских странах.

Важным показателем является чистый коэффициент воспроизводства населения, который показывает, сколько в среднем девочек, рожденных одной женщиной на протяжении всей ее жизни, дожило бы до возраста матери, если бы в каждом возрасте сохранялись уровни рождаемости и смертности данного периода. Чистый коэффициент воспроизводства представляет собой обобщенную характеристику уровней рождаемости и смертности, существующих в данный период, а не ближайших перспектив роста населения. К сожалению, данных о чистом коэффициенте воспроизводства за 1990, 2009 и 2010 годы по регионам нет. Поэтому рассмотрим динамику за 2002–2008 годы.

В России и регионах СЗФО, кроме Республики Карелия и Псковской области, чистый коэффициент воспроизводства в 2007–2008 годах по сравнению с 2002 годом возрос. Это означает, что степень замещения поколения женщин их дочерьми при длительном сохранении существующих уровней рождаемости и смертности повысилась.

В 1990 году в Российской Федерации и в большинстве регионов СЗФО наблюдался прирост населения. В период 2007–2010 годов в Российской Федерации и во всех регионах СЗФО была естественная убыль населения. Убыль населения уменьшает численность населения. Высокое превышение смертности над рождаемостью, детская смертность определяют ожидаемую продолжительность жизни (табл. 2).

Таблица 2

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в РФ и регионах СЗФО<sup>2</sup>

Регион	Год			
	1990	2007	2008	2009
Российская Федерация – все население, в том числе:	69,2	67,51	67,88	68,67
мужчины	63,8	61,39	61,83	62,77
женщины	74,3	73,90	74,16	74,67
Республика Карелия – все население, в том числе:	69,29	65,12	65,48	66,56
мужчины	63,75	58,70	59,12	60,02
женщины	74,23	71,97	72,23	73,4
Республика Коми – все население, в том числе:	68,52	65,83	66,2	66,54
мужчины	63,35	59,77	60,15	60,55
женщины	73,62	72,25	72,61	72,89
Архангельская область – все население, в том числе:	69,5	66,27	66,94	67,62
мужчины	63,99	59,79	60,43	61,27
женщины	74,68	73,33	73,98	74,39
Вологодская область – все население, в том числе:	69,77	66,96	66,91	67,27
мужчины	64,12	60,27	60,38	60,70
женщины	74,94	74,29	74,04	74,43
Калининградская область – все население, в том числе:	69,04	65,79	66,51	67,67
мужчины	63,95	59,86	60,55	62,31
женщины	73,66	72,26	72,84	73,06
Ленинградская область – все население, в том числе:	68,68	64,58	65,22	66,73
мужчины	62,99	58,10	58,78	60,35
женщины	73,96	71,66	72,19	73,46
Мурманская область – все население, в том числе:	70,27	66,72	66,70	67,19
мужчины	65,34	60,82	60,72	61,23
женщины	74,41	72,57	72,66	73,03
Новгородская область – все население, в том числе:	67,87	63,96	63,62	64,48
мужчины	61,56	57,24	56,56	57,70
женщины	73,95	71,26	71,64	71,79
Псковская область – все население, в том числе:	68,54	64,09	63,62	64,52
мужчины	62,76	57,82	56,85	58,23
женщины	74,12	71,09	71,44	71,44
г. Санкт-Петербург – все население, в том числе:	70,12	69,86	70,48	71,19
мужчины	65,20	64,03	64,88	65,91
женщины	74,27	75,43	75,76	76,08

В предкризисный 2007 год по сравнению с 1990 годом ожидаемая продолжительность жизни при рождении в России и регионах СЗФО у всего населения, кроме г. Санкт-Петербурга, сократилась. В России и во всех регионах СЗФО в 2008–2009 годах по сравнению с 2007 годом

средняя продолжительность жизни у всего населения увеличилась. По средней продолжительности жизни Россия находится на 130-м месте в мире (из 150). Женщины, как уже отмечалось выше, живут дольше. Рассмотрим разницу по продолжительности жизни у женщин по сравнению с мужчинами (табл. 3).

Таблица 3

Разница по продолжительности жизни при рождении у женщин и мужчин, лет

Регион	Год			
	1990	2007	2008	2009
Российская Федерация	5,01	8,78	12,33	7,04
Республика Карелия	10,53	13,27	13,11	13,38
Республика Коми	10,27	12,48	12,46	12,34
Архангельская область	10,69	13,54	13,55	13,12
Вологодская область	10,82	14,02	13,66	13,73
Калининградская область	5,71	12,4	12,29	10,75
Ленинградская область	10,97	13,56	13,41	13,11
Мурманская область	9,07	11,75	11,94	11,8
Новгородская область	12,34	14,02	15,08	14,09
Псковская область	11,36	13,27	14,59	13,21
г. Санкт-Петербург	9,07	11,4	10,88	10,17

В 1990 и 2007 годах продолжительность жизни женщин в России и во всех регионах СЗФО была больше, чем у мужчин. Причем во всех регионах СЗФО в 2007 год по сравнению с 1990 годом разница по продолжительности жизни у женщин возросла. В 2008 году по сравнению с 2007 годом женщины в России, в Архангельской, Мурманской, Новгородской и Псковской областях стали жить дольше, чем мужчины, а в 2009 году эта тенденция наблюдалась только в двух регионах – Республике Карелия и Калининградской области, а в остальных регионах, как и в целом, разница по продолжительности жизни у женщин по сравнению с мужчинами сократилась. Нормальная разница в самых развитых европейских странах – 4–6 лет.

Ожидаемая продолжительность жизни зависит от структуры населения, прежде всего от возрастного состава и соотношения мужчин и женщин. Чем моложе население, больше соотношение мужчин и женщин, тем больше продолжительность жизни.

Рассмотрим возрастной состав населения и соотношение мужчин и женщин. Эти показатели оказывают влияние на продолжительность жизни (табл. 4).

В предкризисный 2007 год по сравнению с 1990 годом структура населения по возрасту и соотношению мужчин и женщин в России и регионах СЗФО ухудшилась: население постарело и количество женщин в расчете на 1000 мужчин возросло. Чем моложе население, тем больше рождаемость и продолжительность жизни. Чем больше женщин, тем больше продолжительность жизни. В 2009 году в России и регионах СЗФО возрастная структура несколько улучшилась, и в большинстве регионов СЗФО стало больше женщин. В 2010 году по сравнению с 2009 годом в России и в большинстве регионов СЗФО на 1000 мужчин приходилось меньше женщин.

Таблица 4

Население моложе трудоспособного возраста, в % от общей численности населения (числитель), количество женщин на 1000 мужчин (знаменатель)<sup>3</sup>

Регион	Год				
	1990	2007	2008	2009	2010
Российская Федерация	24,3 1127	15,8 1182	15,9 1162	16,1 1162	1159
Республика Карелия	25,4 1110	15,4 1184	15,4 1186	15,7 1187	1188
Республика Коми	27,7 993	17,2 1107	17,3 1110	17,5 1113	1114
Архангельская область	26,4 1055	16,3 1143	16,3 1145	16,6 1147	1140
Вологодская область	24,5 1133	15,8 1180	15,9 1181	16,1 1183	1170
Калининградская область	23,1 1075	14,8 1121	14,8 1123	15 1123	1127
Ленинградская область	23 1148	13,2 1180	13,1 1179	13,2 1178	1161
Мурманская область	26,1 979	15,5 1068	15,6 1068	15,8 1069	1094
Новгородская область	22,4 1186	14,1 1245	14,7 1247	14,9 1246	1227
Псковская область	21,2 1183	14,1 1206	14,1 1209	14,3 1210	1182
г. Санкт-Петербург	19,9 1214	12,3 1234	12,5 1234	12,9 1232	1194

Как известно, численность населения зависит от естественного прироста и естественной убыли, от миграционного прироста или миграционной убыли, а также от численности вынужденных переселенцев и беженцев.

Данные о миграции Госкомстат России получает в результате разработки документов статистического учета прибытия и выбытия, составленных территориальными органами Федеральной миграционной службы при регистрации и снятии с регистрационного учета населения по месту жительства. Понятия «прибывшие» и «выбывшие» характеризуют миграцию с некоторой условностью, так как одно и то же лицо может в течение года менять место постоянного жительства не один раз.

Госкомстат России рассчитывает коэффициенты миграционного прироста (убыли) по субъектам РФ – миграционный прирост (убыль) за год на 10 000 человек населения.

Данные показывают, что в советский период (1990 год) в России, Калининградской, Ленинградской, Псковской областях и г. Ленинграде миграционный прирост несколько сократил уменьшение численности населения. В то же самое время в республиках Карелия и Коми, Архангельской, Вологодской, Мурманской, Новгородской областях миграционная убыль увеличила сокращение численности населения. В 2007 году в России, Республике Карелия, Калининградской, Ленинградской, Новгородской областях, г. Санкт-Петербурге миграционный прирост был, что сказалось на увеличении населения. В Республике Коми, Архангельской, Мурманской, Псковской областях миграционная убыль уменьшила численность населения. В 2010 году в России и в Вологодской, Калинин-



градской, Ленинградской, Новгородской областях и г. Санкт-Петербурге был миграционный прирост, а в остальных регионах наблюдалась миграционная убыль. В 2010 году сохранялась аналогичная ситуация (за исключением Вологодской области).

При этом необходимо учитывать, что не все мигранты регистрируются. Значительная часть так называемых нелегальных мигрантов, особенно в крупных городах.

Данные свидетельствуют о существенной межрегиональной дифференциации коэффициентов миграционного прироста и миграционной убыли.

Как уже отмечалось, численность населения зависит от численности вынужденных переселенцев и беженцев. Регистрация вынужденных переселенцев началась с 1 июля 1992 года, беженцев – с 20 марта 1993 года. Численность вынужденных переселенцев и беженцев существенного влияния на численность населения не оказывает. Так, в целом по России с начала регистрации на 1 января 2011 года численность вынужденных переселенцев составила всего 50 275 человек, а беженцев – 801 человек. Численность вынужденных переселенцев составила: Республика Карелия – 56 человек, Республика Коми – 31, Архангельская область – 23, Вологодская область – 292, Калининградская область – 358, Ленинградская область – 465, Мурманская область – 7, Новгородская область – 416, Псковская область – 264, г. Санкт-Петербург – 662. Беженцы были только в Архангельской и Псковской областях (по 1 чел.) и в г. Санкт-Петербурге – 31 чел.

Демографическая ситуация во многом зависит от социально-экономического положения и демографической политики.

Обобщенным показателем социально-экономического развития в России является валовой внутренний продукт, а в регионах – валовой региональный продукт. В предкризисный 2007 год в России валовой внутренний продукт на душу населения составлял 198,8 тыс. руб., в СЗФО – 206,2 тыс. руб., в регионах СЗФО валовой региональный продукт в тыс. руб.: Республика Карелия – 151,2; Республика Коми – 249,6; Архангельская область – 224,9; Вологодская область – 199,1; Калининградская область – 155,7; Ленинградская область – 191; Мурманская область – 225; Новгородская область – 133,7; Псковская область – 89; г. Санкт-Петербург – 242,8. Данные показывают, что в Республике Карелия, Калининградской, Вологодской, Новгородской и Псковской областях валовой региональный продукт был меньше, чем валовой внутренний продукт России, а в этих же регионах меньше, чем в СЗФО.

По данным Госкомстата РФ, в 2007 году смертность в России составила в расчете на 1000 человек

населения 14,6, ожидаемая продолжительность жизни – 67,5 года при ВВП на душу населения по ППС 20,3 тыс. долларов; в Финляндии смертность составила 9,3, ожидаемая продолжительность жизни – 79,6 года при ВВП в 2008 году 37,8 тыс. долларов. Таким образом, между смертностью населения, ожидаемой продолжительностью жизни и ВВП есть прямая связь.

Как известно, в 2006–2007 годах в России и ее регионах был реализован приоритетный национальный проект «Здоровье», в рамках которого региональные медицинские учреждения получили современное оборудование, участковым медицинским работникам повысили заработную плату. В 2011–2012 годах реализуются региональные программы модернизации здравоохранения, направленные на повышение качества и доступности медицинской помощи. Эти программы финансируются в том числе за счет средств бюджета федерального фонда ОМС. Деньги выделяются в виде субсидий региональным территориальным фондам ОМС. Правительством РФ утверждены правила финансирования. Между Минздравсоцразвития России, Федеральным фондом ОМС и высшими исполнительными органами власти регионов заключаются соглашения о финансировании. Обязательным условием является наличие утвержденной в субъекте Федерации программы модернизации здравоохранения (с обоснованием стоимости мероприятий) и бюджетных ассигнований на ее реализацию. Субсидии направляются на укрепление материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения (включая приобретение санитарного транспорта) и установку современных информационных систем для перехода на полисы ОМС единого образца.

Часть средств предназначена на внедрение стандартов и повышение доступности амбулаторной медпомощи. Полученные средства тратятся на обеспечение медорганизаций необходимыми лекарствами и расходными материалами, комплектование врачами-специалистами и средним медперсоналом для оказания амбулаторной медпомощи, введение ориентированной на результаты системы оплаты труда. При этом на оплату труда указанных сотрудников должно направляться не менее 70 % средств.

При несоблюдении условий соглашения и сроков реализации мероприятий программы субсидирование может быть приостановлено. В то же время субъектам Федерации, достигшим наилучших показателей, выделяются дополнительные ассигнования.

Указом Президента РФ от 9 октября 2007 года утверждена Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. В Концепции дается оценка современной демографической ситуации в России,

тенденций ее развития, определяются принципы демографической политики РФ. Осуществляется выбор по каждому направлению демографического развития проблемных вопросов, учет региональных особенностей демографического развития, координация действий законодательных и исполнительных государственных органов на всех уровнях. В Концепции определены основные задачи демографической политики РФ:

- сокращение уровня смертности граждан, прежде всего в трудоспособном возрасте;
- сокращение уровня материнской и младенческой смертности, укрепление репродуктивного здоровья населения, детей и подростков;
- сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной деятельности жизни, формирование мотивации для ведения здорового образа жизни, существенное снижение уровня заболеваемости;
- повышение уровня рождаемости;
- укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений.

К 2025 году предполагается:

- обеспечить постепенное увеличение численности населения (в том числе за счет замещающей миграции) до 145 млн человек.

В регионах России планируется:

- увеличить ожидаемую продолжительность жизни до 75 лет;
- увеличить в 1,5 раза по сравнению с 2006 годом суммарный коэффициент рождаемости, снизить уровень смертности в 1,6 раза;
- обеспечить миграционный прирост на уровне более 300 тыс. человек ежегодно.

Концепция призвана переломить отрицательную демографическую тенденцию. Как показывают приведенные данные, происходят положительные изменения: в 2008–2009 годах увеличилась рождаемость, сократилась детская смертность, увеличилась средняя продолжительность жизни, уменьшилась естественная убыль, а в некоторых регионах достигнут естественный прирост, улучшилась возрастная структура. В то же время медленно увеличивается продолжительность жизни населения. Это связано с тем, что заболеваемость растет, а смертность находится на высоком уровне.

\* Работа выполнена при поддержке Программы стратегического развития ПетрГУ в рамках реализации комплекса мероприятий по развитию научно-исследовательской деятельности на 2012–2016 гг.

#### ПРИМЕЧАНИЯ

- <sup>1</sup> Численность населения / Регионы России. Социально-экономические показатели. 2004 [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.gks.ru/bgd/regl/B04\\_14/IssWWW.exe/Stg/d010/i010090r.htm](http://www.gks.ru/bgd/regl/B04_14/IssWWW.exe/Stg/d010/i010090r.htm)
- <sup>2</sup> Демографический ежегодник России. 2010: Стат. сб. / Росстат. М., 2010. С. 103–104.
- <sup>3</sup> Соотношение мужчин и женщин в общей численности населения / Регионы России. Социально-экономические показатели. 2011: Сбор. сб. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.gks.ru/bgd/regl/B11\\_14p/IssWWW.exe/Stg/d01/03-04.htm](http://www.gks.ru/bgd/regl/B11_14p/IssWWW.exe/Stg/d01/03-04.htm)

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Л о р и я Г. Здоровую экономику создает только здоровая нация [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://argumenti.ru/society/n303/121624>
2. П о л о з к о в Д. В. Анализ изменений демографической структуры [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.demographia.ru/articles\\_N/index.html?idR=20&idArt=2027](http://www.demographia.ru/articles_N/index.html?idR=20&idArt=2027)

**Revaykin A. S.**, Petrozavodsk State University (Petrozavodsk, Russian Federation)

#### POPULATION REPRODUCTION IN REGIONS OF NORTHWESTERN FEDERAL DISTRICT: CONDITION, PROBLEMS

The main indicators of the population reproduction in northern regions of the Northwestern Federal District (birth rate, mortality, child mortality, population increase, morbidity, migration, natural population increase, natural population decline, life expectancy) and indicators of social and economic development are considered. A comparative analysis of the regions located in the Northwestern Federal District with the Russian Federation and some developed countries with market economy was carried out. The obtained results show that the high mortality rate and low life expectancy are characteristic of the Russian Federation and regions of the Northwestern Federal District. A correlation between levels of social and economic development in developed countries and Russia inclusive of northwestern regions is shown. High level of the social and economic development increases the level of life expectancy.

Key words: birth rate, mortality, natural population growth, population, migration

#### REFERENCES

1. L o r i y a G. *Zdorovuyu ekonomiku sozdaet tol'ko zdorovaya natsiya* [The healthy economy is created by only the healthy nation]. Available at: <http://argumenti.ru/society/n303/121624>
2. P o l o z k o v D. V. *Analiz izmeneniy demograficheskoy struktury* [Analysis of changes of demographic structure]. Available at: [http://www.demographia.ru/articles\\_N/index.html?idR=20&idArt=2027](http://www.demographia.ru/articles_N/index.html?idR=20&idArt=2027)

Поступила в редакцию 17.01.2013