

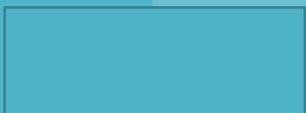


Федеральный научно-исследовательский социологический центр Российской академии наук

Институт демографических исследований
ИДИ ФНИСЦ РАН

СОВРЕМЕННЫЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ВЫЗОВЫ РОССИИ И ОТВЕТЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ

РЯЗАНЦЕВ С.В.,
ЧЛ.-КОРР. РАН, Д.Э.Н.,
ДИРЕКТОР ИДИ ФНИСЦ РАН



Показатели демографического развития России в 2016-2021 годы, тыс. человек



Численность населения России
на начало 2022 года – 145 478 тыс. человек

| | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------------|-----------------|
| Число родившихся | 1888,7 | 1690,3 | 1604,3 | 1481,1 | 1435,7 | 1 402,8 |
| Число умерших | 1891,0 | 1826,1 | 1828,9 | 1798,3 | 2124,5 | 2 445,7 |
| Естественная убыль | -2,3 | -135,8 | -224,6 | -317,2 | -688,7 | -1 042,7 |
| Миграционный прирост | 261,9 | 211,8 | 124,8 | 285,1 | 106,4 | 349,8 |
| Общий прирост населения | 259,6 | 76,0 | -99,7 | -32,1 | -582,3 | -692,9 |
| Численность населения на начало года | 146 545 | 146 804 | 146 880 | 146 794 | 146 745 | 146 240 |

Источник: данные Федеральной службы государственной статистики.

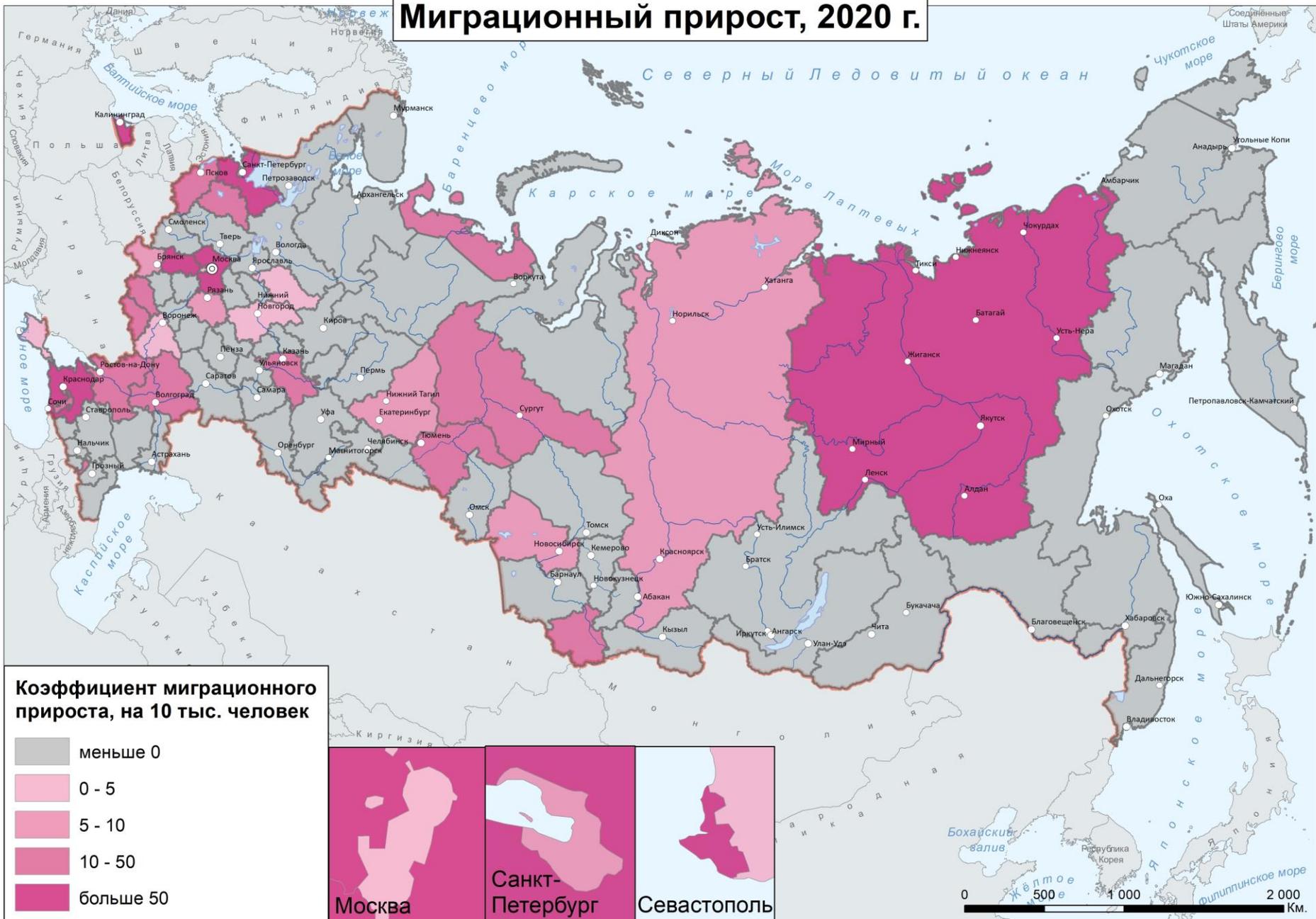
Динамика численности населения, 2020 - 2021 гг.



Естественный прирост, 2020 г.



Миграционный прирост, 2020 г.



Естественный и миграционный прирост, 2020 г.



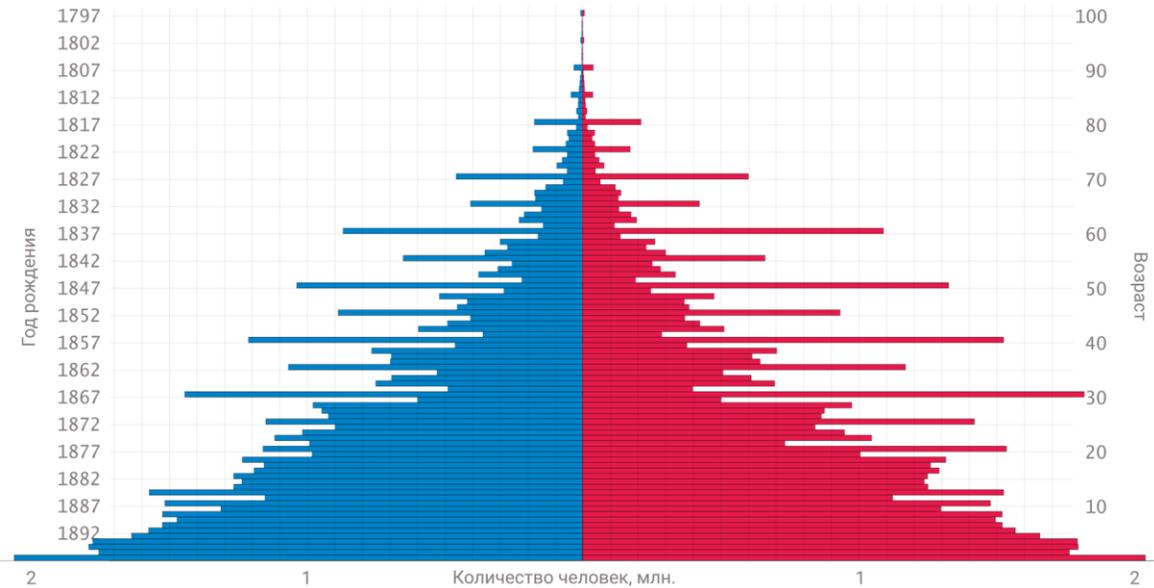


ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ НЕГАТИВНО ВЛИЯЕТ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ ДИНАМИКУ РОССИИ

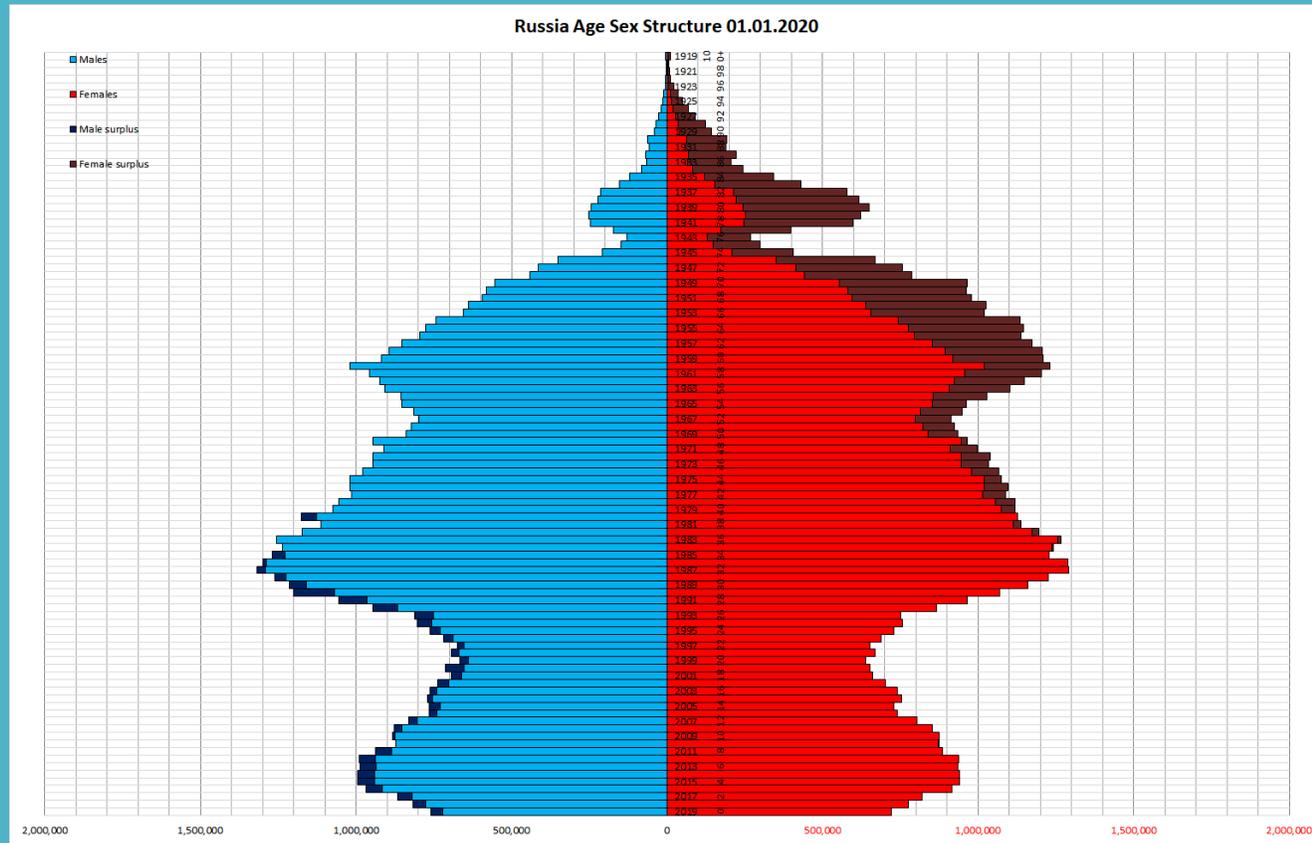
- ❖ Активного репродуктивного возраста достигают малочисленные контингенты родившихся в 1990-е гг.
- ❖ Численность 20-24-летних женщин на начало 2021 г. в 1,85 раза меньше, чем тех, кто на 10 лет старше (30-34 года).
- ❖ Сокращение невозможно компенсировать повышением возрастных и суммарного коэффициента рождаемости.
- ❖ Число родившихся, общий коэффициент рождаемости в предстоящие годы непременно будет снижаться.
- ❖ С другой стороны, возрастных рубежей относительно высокого уровня смертности будут достигать все более многочисленные поколения родившихся в первое десятилетие после Великой Отечественной войны. Например, на начало 2021 г. численность населения в возрасте 60-64 года на 65,4% больше, чем в 70-74 года.
- ❖ Увеличение численности и доли пожилого населения будет способствовать увеличению абсолютного числа умерших, общего коэффициента смертности.
- ❖ В результате, изменения в возрастном составе населения будут, в значительной мере, способствовать увеличению естественной убыли населения.



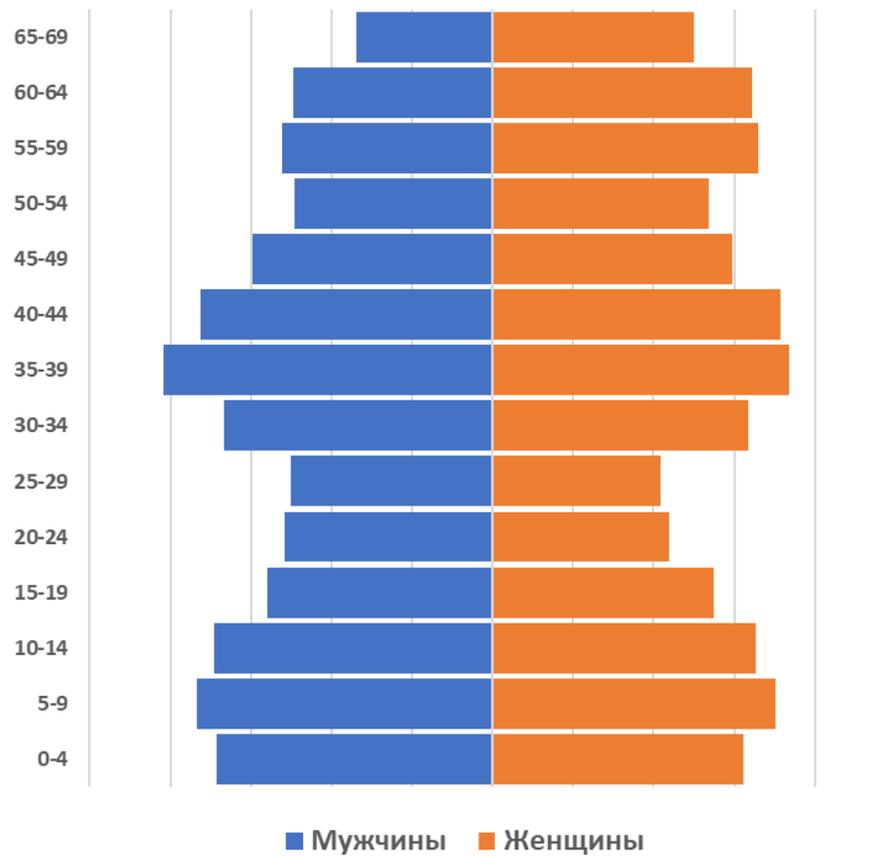
1897 Демографическая пирамида Российской империи



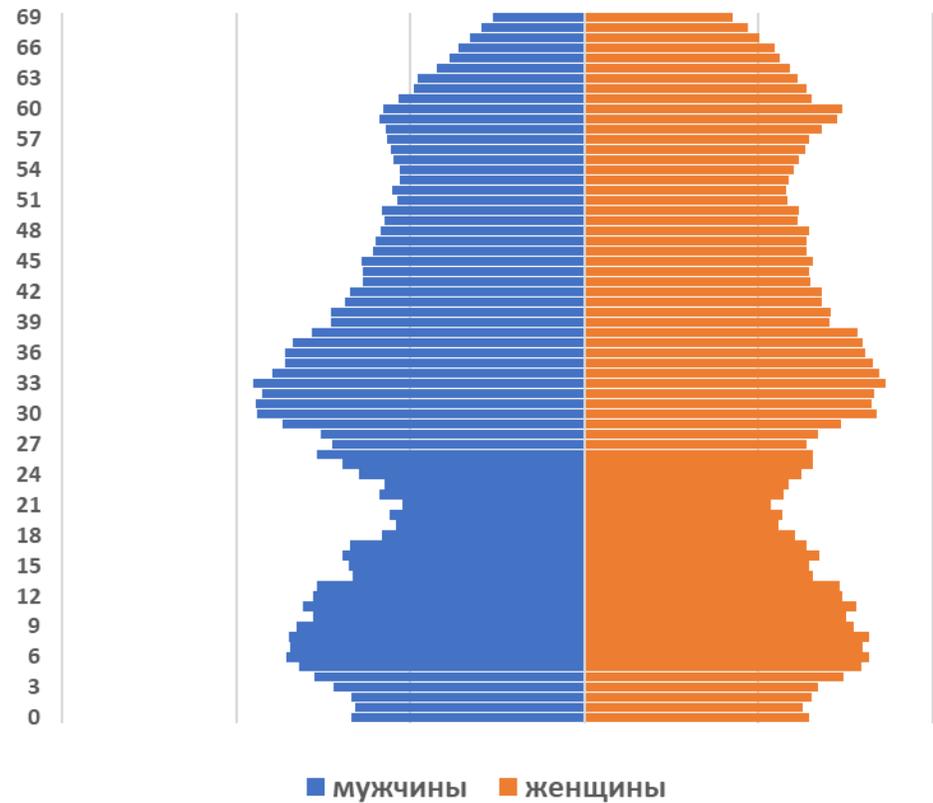
По результатам Первой всеобщей переписи населения 1897 года, в границах Российской империи
Данные: Демоскоп. Графика: gizh.ru.



Возрастно-половая структура Ненецкого АО

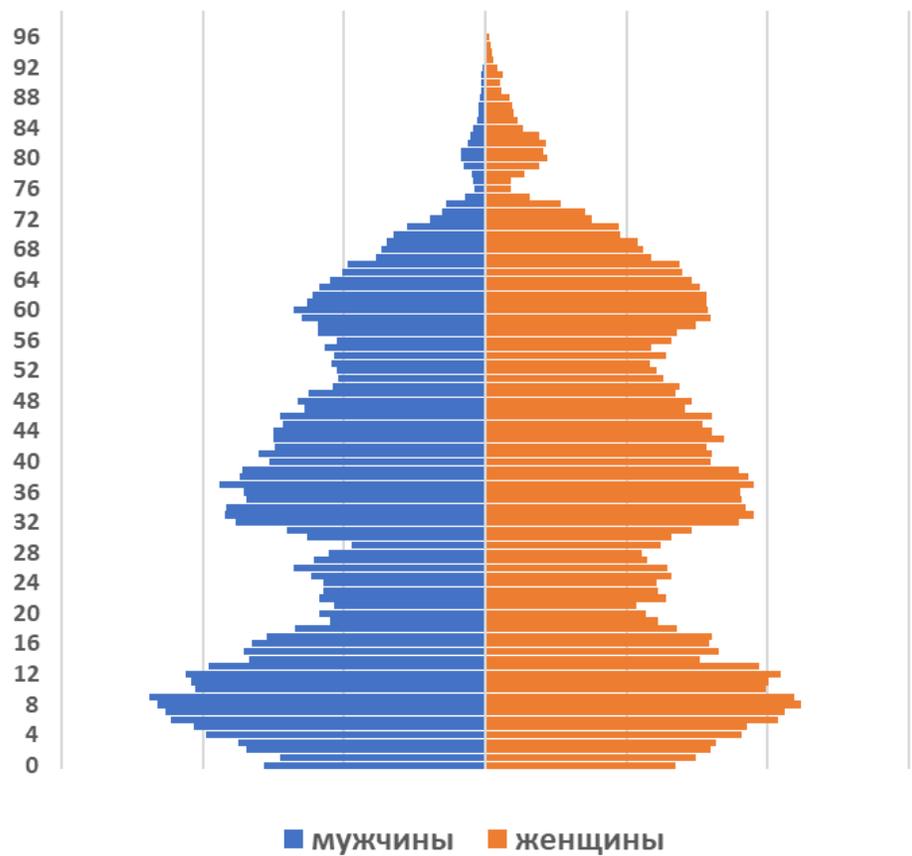


Возрастно-половая структура Республики Саха (Якутия)

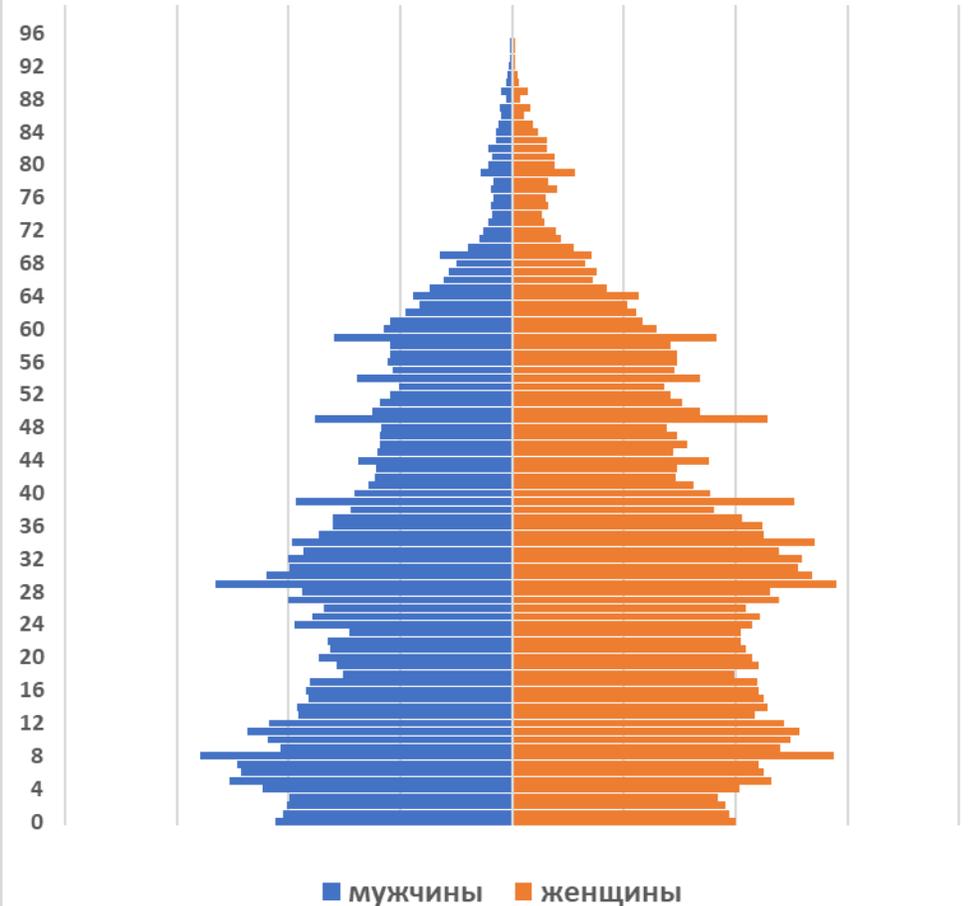




Возрастно-половая структура Республики Алтай



Возрастно-половая структура Ингушетии

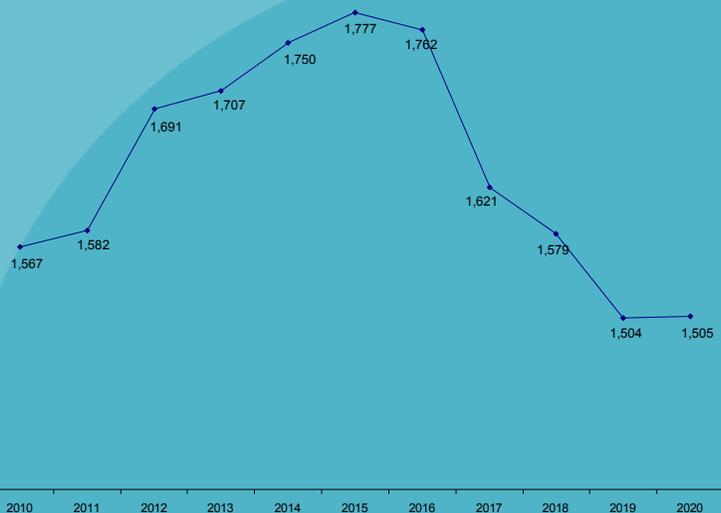




ПРОГНОЗНАЯ ДИНАМИКА ОБЩИХ КОЭФФИЦИЕНТОВ РОЖДАЕМОСТИ, СМЕРТНОСТИ И ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА НАСЕЛЕНИЯ В РОССИИ ДО 2035 Г. ПРИ УСЛОВИИ СОХРАНЕНИЯ ВОЗРАСТНЫХ КОЭФФИЦИЕНТОВ НА УРОВНЕ 2020 Г. (ИЗМЕНЕНИЯ ЗА СЧЕТ СТРУКТУРНЫХ СДВИГОВ)



Динамика суммарного коэффициента рождаемости в России в 2010-2020 гг.



Суммарный коэффициент рождаемости по очередности рождения в России в 2010-2021 гг.

| | Суммарный коэффициент рождаемости | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------|--------|----------------------|
| | Все рождения | в т.ч. первые | вторые | третьи и последующие |
| 2010 | 1,567 | 0,784 | 0,565 | 0,217 |
| 2011 | 1,582 | 0,783 | 0,573 | 0,228 |
| 2012 | 1,691 | 0,811 | 0,618 | 0,262 |
| 2013 | 1,707 | 0,809 | 0,625 | 0,272 |
| 2014 | 1,750 | 0,798 | 0,658 | 0,293 |
| 2015 | 1,777 | 0,787 | 0,688 | 0,302 |
| 2016 | 1,762 | 0,764 | 0,686 | 0,312 |
| 2017 | 1,621 | 0,705 | 0,604 | 0,312 |
| 2018 | 1,579 | 0,664 | 0,582 | 0,332 |
| 2019 | 1,504 | 0,638 | 0,531 | 0,335 |
| 2020 | 1,505 | 0,625 | 0,523 | 0,356 |
| 2021 (оценка за январь-сентябрь) | 1,515 | 0,610 | 0,530 | 0,375 |

| Регионы с наибольшим суммарным коэффициентом рождаемости | | Регионы с наименьшим суммарным коэффициентом рождаемости | |
|--|-------|--|-------|
| Республика Тыва | 2,971 | Томская область | 1,267 |
| Чеченская Республика | 2,566 | Волгоградская область | 1,250 |
| Ненецкий автономный округ | 2,262 | Тульская область | 1,249 |
| Республика Алтай | 2,086 | Ивановская область | 1,239 |
| Сахалинская область | 1,970 | Белгородская область | 1,238 |
| Республика Бурятия | 1,951 | Саратовская область | 1,231 |
| Ямало-Ненецкий автономный округ | 1,903 | Пензенская область | 1,228 |
| Республика Дагестан | 1,868 | Смоленская область | 1,158 |
| Республика Саха (Якутия) | 1,863 | Республика Мордовия | 1,121 |
| Республика Ингушетия | 1,847 | Ленинградская область | 1,061 |





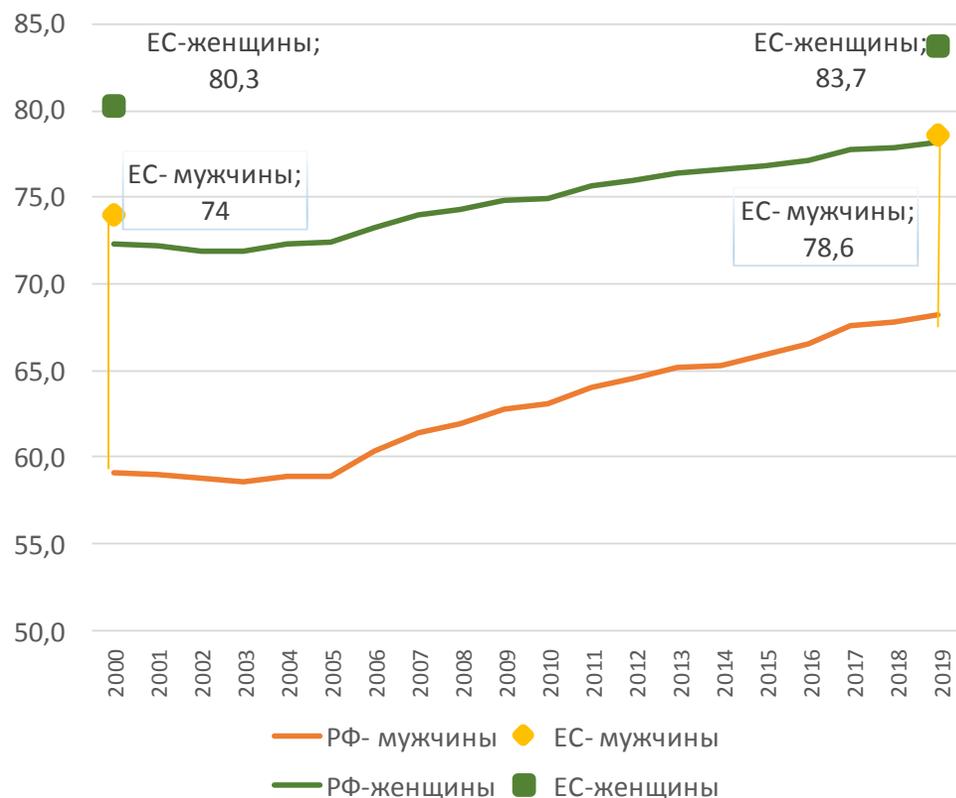
ФАКТОРЫ ДИНАМИКИ СУММАРНОГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ ПО ОЧЕРЕДНОСТИ РОЖДЕНИЯ В РОССИИ

- ❖ суммарный коэффициент рождаемости по первым рождением снижается с 2013 г., по вторым – с 2016 г., по третьим и последующим – продолжает повышаться. Действуют разные факторы.
- ❖ по первым рождением очень низкий показатель. Снижение обусловлено все большим откладыванием этих рождений на более поздний возраст в каждом поколении, связанное, главным образом, с откладыванием вступления в брак.
- ❖ по вторым рождением имели место «тайминговые» сдвиги (более раннее рождение детей) в 2014, 2015 и первой половине 2016 гг. в связи с приближавшимся первоначально установленным сроком завершения программы федерального материнского (семейного) капитала. После этого неизбежен «тайминговый» провал (вторые дети родились раньше). Преодоление его и повышение суммарного коэффициента рождаемости по вторым рождением возможно по мере достижения возраста рождения второго ребенка поколениями, не затронутыми «тайминговыми» сдвигами.
- ❖ по третьим и последующим рождением сохраняется положительная динамика суммарного коэффициента рождаемости (по ним «тайминговых» сдвигов быть, практически, не могло).

РОЖДАЕМОСТЬ И ПАНДЕМИЯ COVID-19

- ❖ в 2021 г. суммарный коэффициент рождаемости в России составил (1,505) (аналогично 2020 г.).
- ❖ В 2021 г. (0,505) по первым рождением продолжилось снижение суммарного коэффициента рождаемости из-за снижения браков в год пандемии 2020 г. (0,625)
- ❖ по вторым рождением произошло небольшое повышение на 0,001 (впервые с 2016 г.) (с 0,523 до 0,524)
- ❖ по третьим и последующим рождением суммарный коэффициент рождаемости продолжает повышаться (с 0,256 до 0,372)

Динамика продолжительности жизни населения России

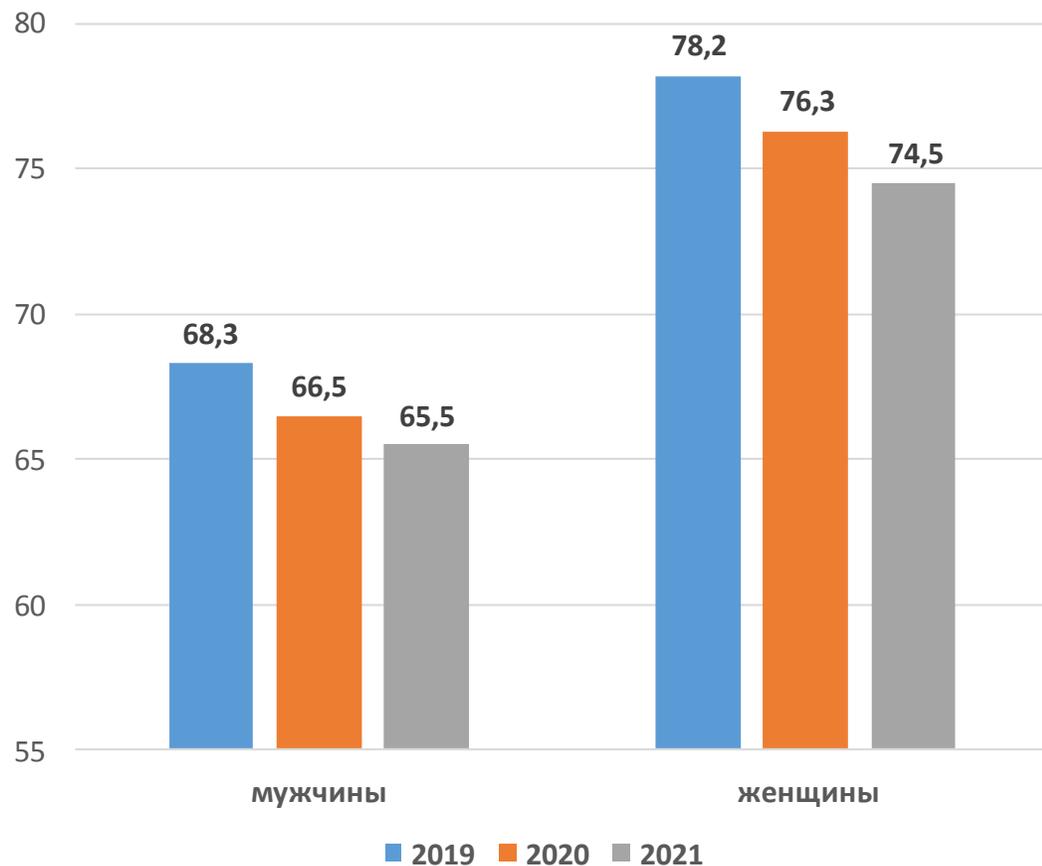


За период реализации активной демографической политики (2005-2019 гг.) прирост СРЖ составил у мужчин 9,7, у женщин 6,3 года.

Это самый продолжительный устойчивый позитивный тренд за весь послевоенный период.

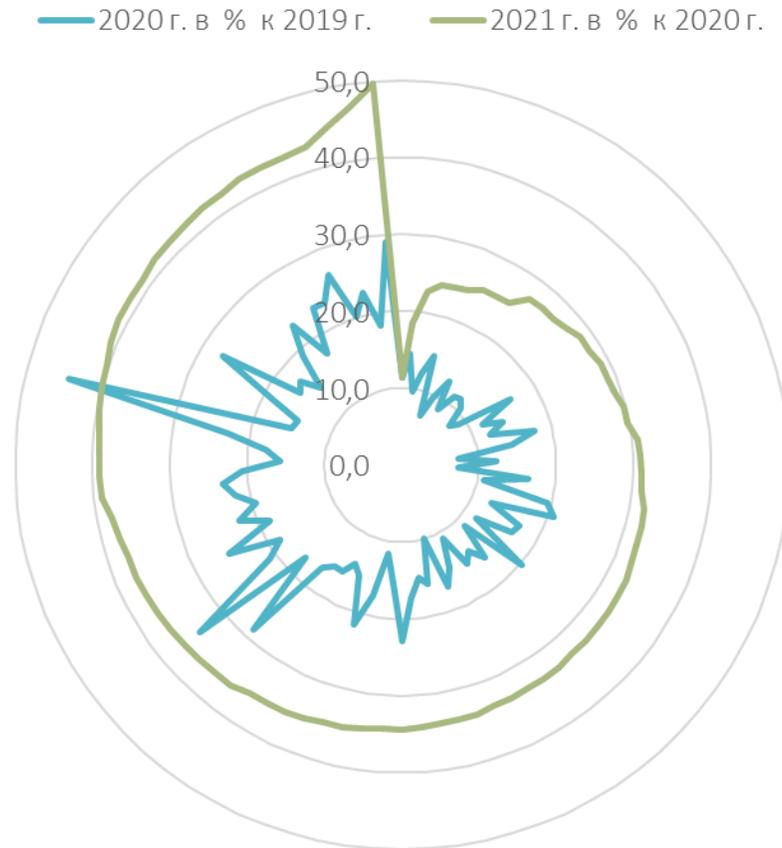
В результате отставание от средних по ЕС показателей снизилось с 15,0 до 10,3 лет для мужчин и с 8,0 до 5,5 лет для женщин.

Влияние пандемии COVID-19 на потери продолжительности жизни населения России



- ❖ пандемия (2020-2021 гг.) сократила СПЖ на 2,8 года у мужчин и 3,7 года у женщин, отобрав за два года 29% и 58% всего прироста за 2005-2019 гг.
- ❖ Россия оказалась отброшена по СПЖ для мужчин на 7 лет (к 2014 г.) и на 13 лет для женщин (к 2008 г.)
- ❖ В 2021 г. потери составили – 1,0 год для мужчин и 1,8 года для женщин – впервые! для женщин больше, чем для мужчин

Региональные аспекты смертности от COVID-19 в России в 2020-2021 г.



- ❖ прирост числа умерших за 2020-2021 гг. по регионам составляет от 11,4% в Тыве до 49,8% в Ингушетии. В 34 регионах прирост выше, чем в среднем по России (35,8%).
- ❖ В 50 регионах прирост числа умерших в 2021 г. больше, чем в 2020 г.
- ❖ вклад COVID-19 в увеличение числа смертей колеблется от менее 10% (Ингушетия) до 90% (Читинская область).
- ❖ отмечена крайняя хаотичность на региональном уровне вклада COVID-19 в избыточную смертность, что свидетельствует об отсутствии единых критериев диагностики и кодирования причин смерти в пандемию.

1. Оценивать потери следует по общему числу смертей из-за «маскировки» вклада COVID-19 в смертность.
2. Хуже всего ситуация развивалась на неблагоприятных территориях (Восточная Сибирь и Северо-Запад), а также в мегаполисах.

Главные барьеры на пути роста продолжительности жизни

Огромные различия в продолжительности жизни мужчин и женщин из-за сверхмертности мужчин.

Концентрация потерь, прежде всего, в трудоспособных возрастах.

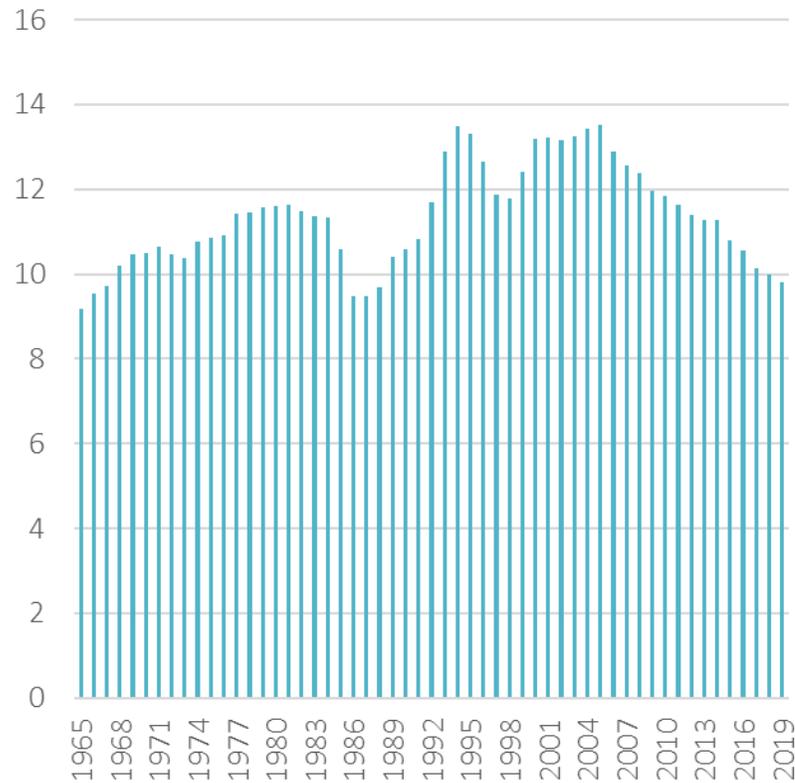
Различия продолжительности жизни в регионах страны, означающие разрыв в эпидемиологическую эпоху (Москва, Санкт-Петербург – сопоставимы с наиболее развитыми странами Центральной и Восточной Европы; Тыва, Читинская, Амурская области – с европейскими показателями первой половины XX века).

Социальная дифференциация смертности, связанная с уровнем образования и профессиональным статусом.



Различия в продолжительности жизни мужчин и женщин, лет

ДИНАМИКА РАЗЛИЧИЙ В РОССИИ



РАЗЛИЧИЯ В РОССИИ И СТРАНАХ ЕС (2019 Г.)



Соотношение смертности в основных возрастных группах в России и Европейских странах



- ПРИОРИТЕТЫ:**
- Взрослое население, прежде всего, в трудоспособных возрастах
 - Во всех возрастах - мужчины
 - Внешние причины смерти (несчастные случаи, насилие, транспортные травмы)
 - Хронические неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, онкология, болезни органов пищеварения, дыхания, эндокринные заболевания), ассоциированные с поведенческими факторами риска (алкоголь, наркотики, курение, низкая физическая активность, нездоровое питание)



Региональные различия смертности

| | |
|----------------------|------|
| Республика Тыва | 66,4 |
| Еврейская АО | 69,0 |
| Иркутская область | 69,1 |
| Амурская область | 69,3 |
| Кемеровская область | 69,4 |
| Магаданская область | 69,5 |
| Читинская область | 69,7 |
| Новгородская область | 69,7 |
| Псковская область | 70,0 |
| Сахалинская область | 70,2 |
| Камчатская область | 70,2 |
| | |
| Ямало-Ненецкий АО | 74,0 |
| Ханты-Мансийский АО | 74,0 |
| Ставропольский край | 74,3 |
| Татарстан | 74,4 |
| Санкт-Петербург | 75,7 |
| Москва | 78,4 |

1995 г. – 13,3 года

2016 г. – 13,3 года

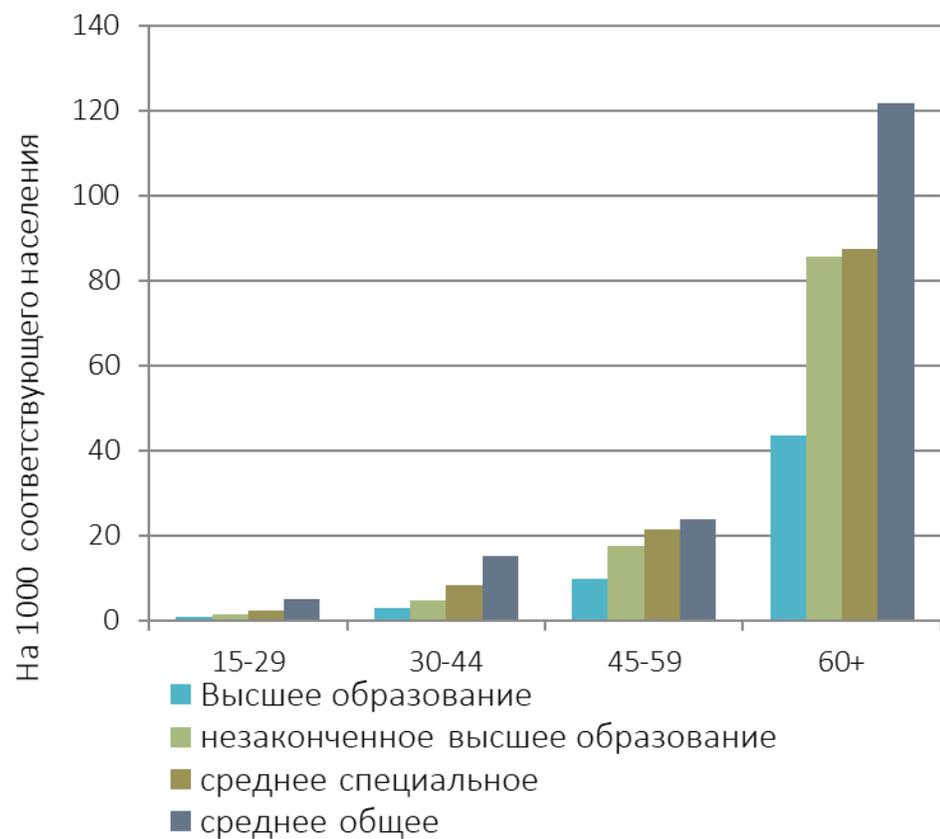
2019 г. – 12 лет

Масштабы региональных различий смертности определяются:

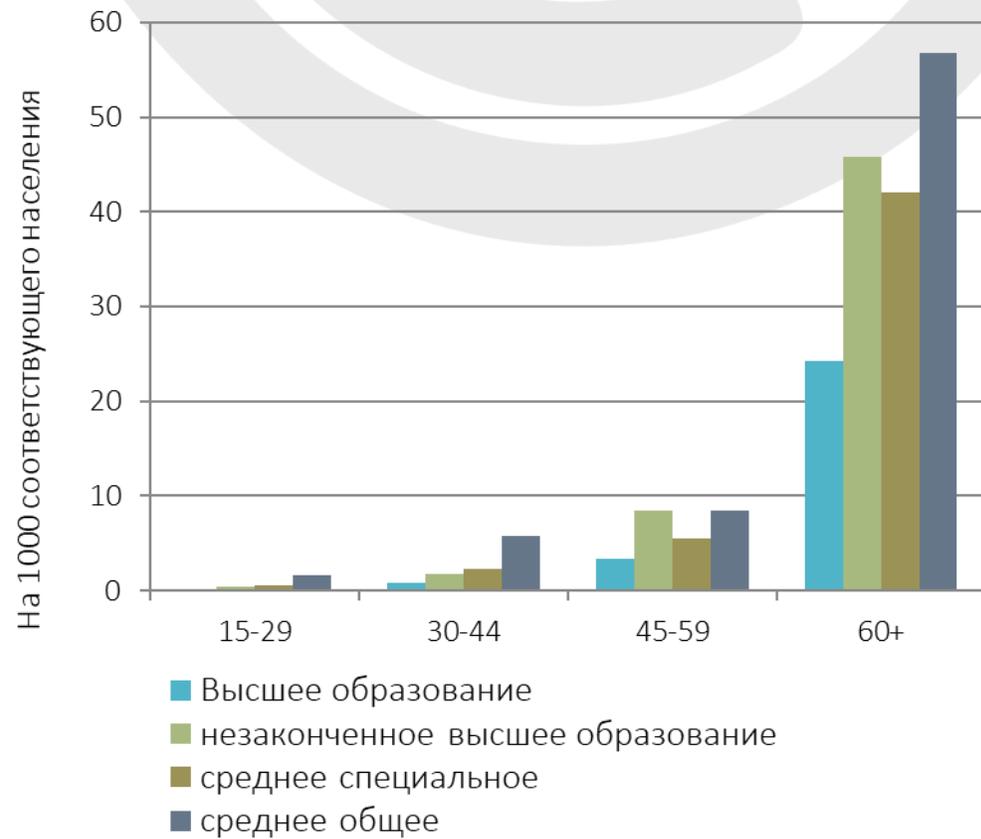
- социально-экономическим развитием территорий
- инвестициями в социальную инфраструктуру
- приоритетом отраслей с высокими требованиями к качеству человеческого капитала

Смертность населения в зависимости от уровня образования, стандартизованный коэффициент (выборка территорий РФ, 2015 г.)

МУЖЧИНЫ



ЖЕНЩИНЫ



Итоги

- Сложившиеся до пандемии источники роста продолжительности жизни ставят под сомнение реалистичность устойчивого долгосрочного тренда снижения смертности и достижение намеченных ориентиров продолжительности жизни населения.
- На фоне позитивных тенденций смертности разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин сократился недостаточно, практически неизменным остается территориальный разброс смертности, в значительной мере обусловленный социальной дифференциацией населения, наконец, возрастная картина снижения смертности свидетельствует о реализации резервов преимущественно в детских возрастных группах. Таким образом, мы имеем неудовлетворительное, истощаемое в ближайшей перспективе качество роста.
- **Без целенаправленных усилий на группы риска – мужчин трудоспособного возраста, экономически неблагополучные территории и социальные группы с низким образованием, занятых низко квалифицированным трудом или неработающих, рост продолжительности жизни в России может не набрать темпов, необходимых для достижения целевых уровней.**



**Концепция
демографической политики Российской Федерации
на период до 2025 года
(утв. [Указом](#) Президента РФ от 9 октября
2007 г. N 1351)**

Национальный проект «Демография»



[Паспорт национального проекта «Демография»](#)

В национальный проект «Демография» включены 5 федеральных проектов (ФП):

- [«Финансовая поддержка семей при рождении детей»](#)
- [«Содействие занятости»](#)
- [«Старшее поколение»](#)
- [«Укрепление общественного здоровья»](#)
- [«Спорт – норма жизни»](#)

Концепция государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019 - 2025 годы

Концепция государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019 - 2025 годы

(Утверждена Указом Президента Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 622)

Общие положения

Настоящей Концепцией определяются цель, принципы, задачи и основные направления государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019 - 2025 годы (далее - миграционная политика) исходя из анализа практики регулирования миграционных процессов и современного понимания национальных и глобальных проблем миграции.

Цель миграционной политики

Целью миграционной политики является создание миграционной ситуации, которая способствует решению задач в сфере социально-экономического, пространственного и демографического развития страны, повышения качества жизни ее населения, обеспечения безопасности государства, защиты национального рынка труда, поддержания межнационального и межрелигиозного мира и согласия в российском обществе, а также в сфере защиты и сохранения русской культуры, русского языка и историко-культурного наследия народов России, составляющих основу ее культурного (цивилизационного) кода.

Демографическое благополучие - сбалансированное соотношение количественных и качественных показателей демографического развития страны (региона):

- ❖ положительная (восходящая) демографическая динамика, которая должна носить устойчивый (многолетний) характер;
- ❖ демографически благополучными могут считаться страны (регионы), в которых отмечается положительный общий прирост населения за счет двух компонент - естественного и миграционного прироста населения;
- ❖ положительный естественный прирост населения (превышение рождаемости над смертностью);
- ❖ суммарный коэффициент рождаемости близкий к простому воспроизводству населения (2,14-2,15 ребенка на одну женщину фертильного возраста);
- ❖ структура смертности без экстремальных «выбросов» в виде сверхсмертности в разных возрастах;
- ❖ сбалансированная половозрастная структура населения, оптимальная доля молодежи и пенсионеров, наличие трудовых ресурсов необходимых для социально-экономического развития.





ПОДДЕРЖКА СЕМЬИ И РОЖДАЕМОСТИ

- ❖ Сильная мера: Оплата труда матери за рождение и воспитание детей.
- ❖ Из-за ограниченных финансовых ресурсов необходим переход к адресной помощи семьям. *Под адресностью понимается не выделение семей по критерию уровня доходов, а учет условий жизнедеятельности, потребностей, репродуктивных намерений конкретных семей, т.е. оказание именно тех видов поддержки, в которых данная семья нуждается.*
- ❖ **Улучшение жилищных условий.** Они должны быть различными, чтобы семьи имели возможность получения поддержки при выборе того или иного способа улучшения жилищных условий.
- ❖ Расширение практики использования **социальных контрактов с семьей.** Позволяет учесть специфику жизнедеятельности, проблемы, потребности конкретной семьи. В условиях договора могут быть оговорены продолжительность и объем помощи семье в связи с рождением в ней детей той или иной очередности. Социальный контракт является одной из форм адресной помощи семьям.
- ❖ Формирование семейных ценностей, значимости семьи с несколькими детьми у подростков и молодежи.



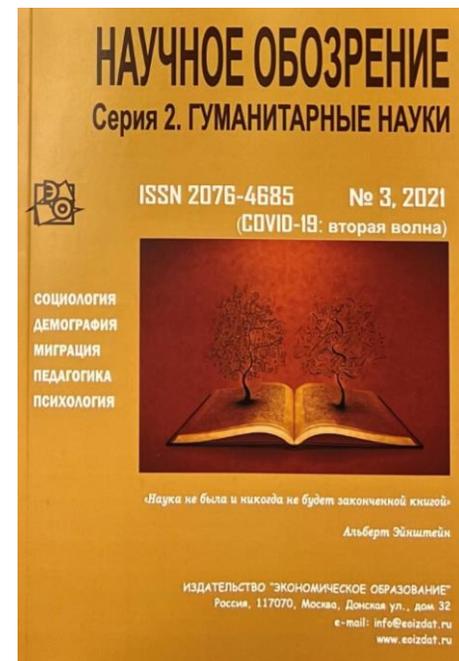
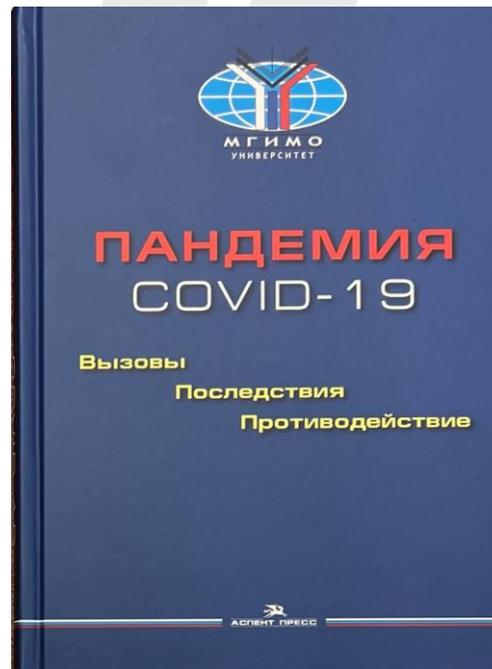
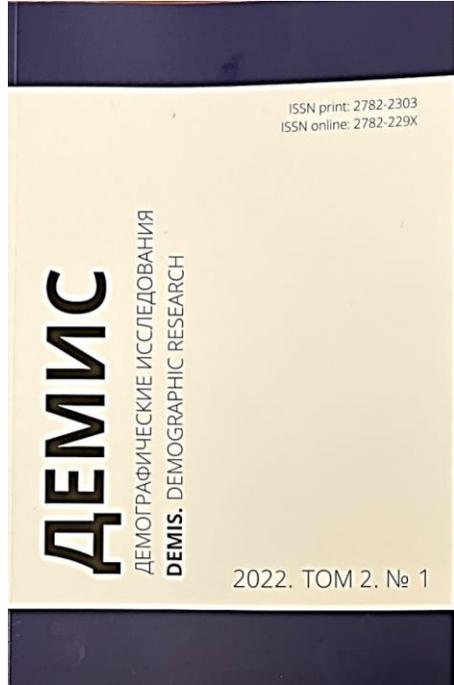
Рекомендации в сфере повышения продолжительности жизни и сокращения смертности населения

ПРЕОДОЛЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ COVID-19

- ❖ оздоровление групп населения, перенесших COVID-19
- ❖ медицинская, социальная и психологическая помощь лицам, потерявшим близких в пандемию
- ❖ медицинская помощь при осложнениях после вакцинации
- ❖ мониторинг здоровья групп населения, не вакцинированных по медицинским показаниям

ДОЛГОСРОЧНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ

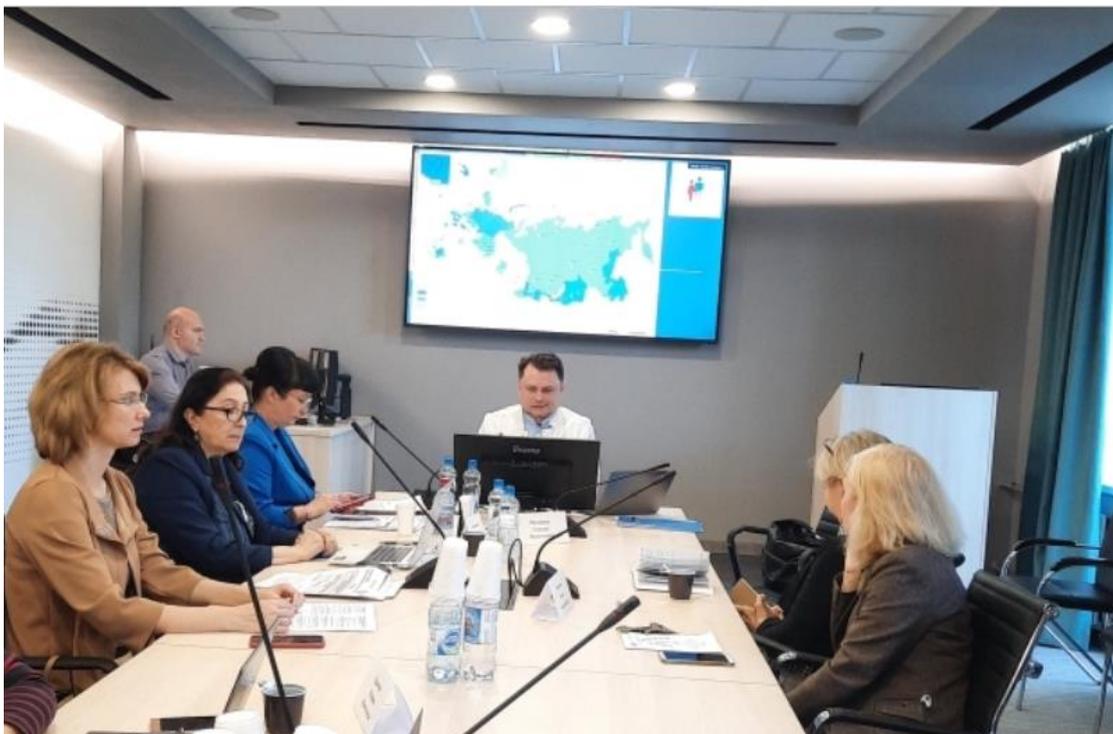
- ❖ в сфере образа жизни: развитие политики по сокращению потребления алкоголя, наркотиков, курения, повышения физической активности, оздоровления питания
- ❖ в сфере условий жизни: создание условий для выбора населением в пользу здорового образа жизни (преодоление бедности и развитие инфраструктуры ЗОЖ)
- ❖ в сфере оздоровления окружающей среды: повышение безопасности среды городов, поселений, рабочих мест
- ❖ в сфере здравоохранения: акцент на снижение преждевременной и предотвратимой смертности, прежде всего мужчин





17 июня 2021 г.

ВЫЕЗДНОЕ ЗАСЕДАНИЕ НАУЧНОГО СОВЕТА "ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ И МИГРАЦИОННЫЕ ПРОБЛЕМЫ РОССИИ" ПРИ ООИ РАН





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



INFO@IDRRAS.RU



[HTTP://IDRRAS.RU/](http://IDRRAS.RU/)