

**АКАДЕМИЯ НАУК РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ИНСТИТУТ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ
ВЫЗОВЫ И ТЕНДЕНЦИИ
ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИИ
И ЕЕ РЕГИОНОВ

Демографические чтения (Вызовы и тенденции демографического развития России и ее регионов). Сборник статей Всероссийской научно-практической конференции (Уфа, 22 мая 2020 г.) /под ред. Г.Ф. Хилажевой, Р.Н. Комлевой. Уфа: Гилем Башк.энцикл., 2020. 272 с. ISBN 978-5-88185-469-0

В книге представлены статьи участников конференции, отражающие различные аспекты современных демографических процессов. Авторами – представителями научных и образовательных центров России, Беларуси и Казахстана, специалистами территориальных отделений Росстата – рассматриваются проблемы в сферах семьи и рождаемости, смертности и здоровья населения, внешней и внутренней миграции, а также общие проблемы демографического и социально-экономического развития регионов России и ближнего зарубежья.

Книга адресована ученым, практикам, представителям общественных организаций; всем, кто интересуется вопросами демографии и социального развития современного общества.

УДК 314

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|---|
| <i>Гаязов А.С.</i> Демографические процессы и современность | 6 |
| <i>Дегтярев А.Н.</i> Миссия Института стратегических исследований Республики Башкортостан и глобальные вызовы демографического развития | 7 |
| <i>Ганиев А.М.</i> Приоритетная задача статистики – доступность и активное использование информации | 8 |

РАЗДЕЛ 1. СЕМЬЯ И РОЖДАЕМОСТЬ: ТЕНДЕНЦИИ, ВЫЗОВЫ, ПОЛИТИКА

| | |
|--|----|
| <i>Бажуткин Д.Г.</i> Семья и рождаемость в Самарской области: тенденции, вызовы, политика | 9 |
| <i>Утяшева И.Б.</i> Социально-территориальные особенности рождаемости в Республике Башкортостан | 12 |
| <i>Киселев М.Ю.</i> Проблемы социологического изучения репродуктивного поведения семьи: позиция советского ученого | 14 |
| <i>Бурханова Ф.Б., Мухамадиева Р.Р.</i> Установки на число детей у башкир, состоящих в мононацио- нальных и межнациональных браках | 17 |
| <i>Бруснева В.В., Горбунова В.В.</i> Тенденции рождаемости в современной России и проблемы демографической политики | 23 |
| <i>Волкова Н.В.</i> Пространственное расположение сельского района как фактор рождаемости населения (на материалах Алтайского края) | 26 |
| <i>Габитов И.М.</i> Воспроизводство рабочей силы и проблемы рождаемости | 30 |
| <i>Залогов Н.А., Богатырева Л.А., Ширипова Е.В.</i> О причинах снижения рождаемости в Республике Мордовия | 34 |
| <i>Идрисова Л.Ш.</i> Многодетность как фактор устойчивого развития региона | 37 |
| <i>Клевцова Е.А.</i> Рождаемость в Тверской области | 41 |
| <i>Комлева Р.Н.</i> Эволюция рождаемости по очередности рождений в Республике Башкортостан | 45 |
| <i>Лаврениук Н.М.</i> Реализация функций внутрисемейной политики в Республике Башкортостан | 50 |
| <i>Логинова Н.Н., Переточенкова О.У.</i> Динамика рождаемости в России: анализ, проблемы и перспективы | 52 |
| <i>Миненкова Н.Е.</i> Семья и рождаемость: тенденции, вызовы, политика | 56 |
| <i>Москаленко М.Р.</i> Демографический переход и его влияние на социальное положение женщин: вопросы объяснения учащимся | 61 |
| <i>Пельменева С.П.</i> СМИ как субъект современной семейной политики | 63 |
| <i>Пешина Е.В.</i> Возможности применения опыта европейских стран для совершенствования семейной политики в России | 66 |
| <i>Попова С.А.</i> Рождаемость как фактор демографического развития Алтайского края | 70 |
| <i>Трапезникова Ю.А., Даутова Т.А.</i> Материнский капитал как государственная мера стимулирования рождаемости | 73 |
| <i>Устинова О.В.</i> Методологические аспекты исследования репродуктивного поведения населения | 75 |
| <i>Цыпин А.П., Стебунова О.И.</i> Изучение вариации браков и разводов по территории России | 77 |
| <i>Шамсутдинова Н.К.</i> Репродуктивные установки в семьях вахтовых мигрантов в Республике Башкортостан | 80 |
| <i>Шаяхметова И.З.</i> Трансформация семейных отношений в период стихийной урбанизации на Южном Урале | 83 |
| <i>Ягафарова Д.Г.</i> Дифференциация материального благосостояния семей с разным уровнем детности в Республике Башкортостан | 85 |

РАЗДЕЛ 2. СМЕРТНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ: ДИНАМИКА, ФАКТОРЫ И ПОЛИТИКА НАРОДОСБЕРЕЖЕНИЯ

| | |
|---|----|
| <i>Егорова Н.Н., Франц М.В.</i> Смертность от новообразований в Республике Башкортостан: пространственный анализ | 88 |
| <i>Ильдарханова Ч.И.</i> Социально-демографический контекст смертности в Республике Татарстан: реалии и прогнозы | 91 |

2. Final Report of the Commission on Social Determinants of Health. World Health Organization, 2008. URL: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/en/ (дата обращения: 30.11.2019).

3. Обзор социальных детерминант и разрыва по показателям здоровья в Европейском регионе. ВОЗ. Заключительный доклад. 2014. URL: <http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/review-of-social-determinants-and-the-health-divide-in-the-who-european-region.-final-report> (дата обращения: 30.11.2019).

4. Brunson C., Fotheringham A., Charlton M. Geographically Weighted Regression: A Method for Exploring Spatial Nonstationarity // *Geographical Analysis*, V.28, Issue 4, 1996, P. 281-298.

УДК 314.4

Ильдарханова Ч.И.,
д-р социол. наук,
директор Центра семьи
и демографии АН РТ,
г. Казань

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ КОНТЕКСТ СМЕРТНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН: РЕАЛИИ И ПРОГНОЗЫ

SOCIAL-DEMOGRAPHIC CONTEXT OF MORTALITY IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN: REALITIES AND PROGNOSIS

Аннотация: научно-аналитический материал включает демографические расчеты, представляющие процесс снижения смертности в ракурсе старения населения и увеличения демографической нагрузки в Республике Татарстан. Факторный анализ смертности за период 2014-2018 гг. отражает особенности демографических угроз в регионе. Результаты социологических исследований, проведенных Центром семьи и демографии в 2019 и 2020 гг., позволяют оценить роль общественного сознания в отношении самосохранительного поведения населения.

Abstract: scientific-analytical paper includes demographic calculations that represent process of mortality decline in the light of population aging and growth of demographic load in the Republic of Tatarstan. Factor analysis of mortality for the period 2014-2018 years reflects peculiarities of demographic challenges in urban and rural territories of the region. Results of sociological researches held by Family and demography center in 2019 and 2020 allow to evaluate the role of public consciousness concerning self-saving behavior of population.

Ключевые слова: смертность, продолжительность жизни, национальный проект «Демография», самосохранительное поведение, здоровьесберегающие практики

Key words: mortality, life expectancy, national project 'Demography', self-saving behavior, health-caring practices

Демографический ракурс. Актуальность проблемы рождаемости, смертности и продолжительности жизни в контексте воспроизводства населения иллюстрируют результаты демографических расчетов (таб. 1).

Таблица 1

Прогностическая модель демографического развития Республики Татарстан (2019-2036 гг.)

| Годы | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | 2034 | 2035 | 2036 |
|---------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Моложе трудоспособного возраста | 761 | 768 | 773 | 777 | 781 | 780 | 776 | 769 | 761 | 749 | 733 | 717 | 701 | 684 | 669 | 662 | 655 | 652 |
| Трудоспособного возраста | 2152 | 2133 | 2115 | 2099 | 2087 | 2082 | 2082 | 2083 | 2087 | 2095 | 2107 | 2120 | 2131 | 2144 | 2156 | 2160 | 2165 | 2164 |
| Старше трудоспособного возраста | 988 | 1008 | 1028 | 1045 | 1058 | 1069 | 1077 | 1086 | 1094 | 1101 | 1107 | 1114 | 1124 | 1133 | 1142 | 1152 | 1162 | 1174 |

Прогноз построен Центром семьи и демографии АН РТ по данным Федеральной службы государственной статистики - http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/

По прогнозам Центра семьи и демографии АН РТ, рассчитанного на основе метода передвижки возрастов, численность населения Республики Татарстан к 2048 г. может сократиться на 92,6 тыс. человек, что соразмерно населению трех типичных муниципальных районов РТ. Во многом это обусловлено уменьшением количества рождений и увеличением уровня смертности (рис. 1) [2].

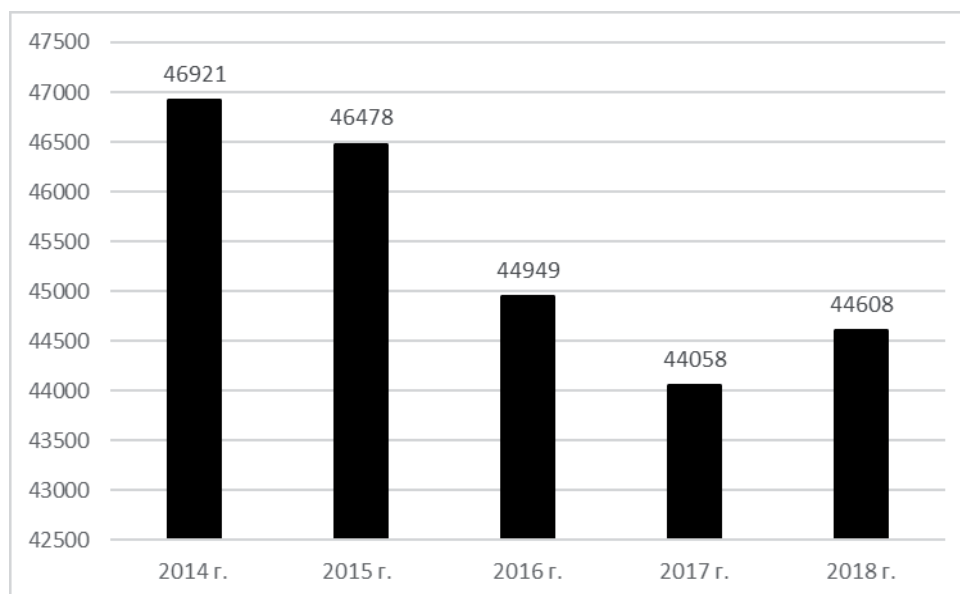


Рис. 1. Динамика смертности в Республике Татарстан за 2014-2018 гг. (человек)

Центром семьи и демографии АН РТ проведен анализ основных прогнозных демографических показателей для Республики Татарстан, выставленных регионам Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в рамках достижения целевых показателей Национального проекта «Демография»¹, и выявлены тенденции, определяющие демографическое будущее региона. По данным Татарстанстат, в Республике Татарстан максимальное значение общего коэффициента смертности было в 2005 г. (13,8 промилле). С 2006 г. отмечалось снижение уровня смертности, за исключением 2010 г., в котором в связи с аномально высокой температурой летних месяцев число умерших увеличилось. Общий коэффициент смертности увеличился с 11,3 промилле в 2017 г. на 0,1% до 11,4 промилле в 2018 г. [1].

Обобщающей характеристикой уровня смертности является показатель продолжительности жизни населения. Оценка перспектив роста продолжительности жизни населения исходит из возможности сокращения сложившегося неравенства в смертности, на которое влияет 4 фактора: 1) территориальный, 2) гендерный, 3) возрастной, 4) социальный.

Республика Татарстан по ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2018 г. входила в десятку регионов с лучшим показателем. Ожидаемая продолжительность жизни в РТ составляла 74,35 года, что выше общего показателя по Российской Федерации почти на 2 года (72,41 лет). Это самый высокий показатель среди регионов Приволжского Федерального округа.

Одной из национальных целей Российской Федерации является повышение ожидаемой продолжительности жизни к 2024 г. до 78 лет (к 2030 г. – 80 лет). Данный целевой показатель по Татарстану к 2019 г. (на основе расчета по методике Росстата в рамках национального проекта «Демография») должен достигнуть значения 75,09 лет (2020 г. – 75,9 лет, 2021 г. – 76,7 лет, 2022 г. – 77,5 лет, 2023 г. – 78,3 лет и 2024 г. – 79,1 лет)², то есть регион должен достичь показателя выше, чем в общем по стране. К Республике Татарстан планка выше, чем ко многим другим регионам. Исключением являются все регионы Северо-Кавказского федерального округа и города федерального значения – Москва и Санкт-Петербург, которые и в современной ситуации занимают самые высокие ранги по показателю ожидаемой продолжительности жизни.

Существенный гендерный разрыв в продолжительности жизни в более, чем 10 лет – типичный демографический феномен как для РФ, так и для РТ. Продолжительность жизни российских женщин

¹ На основе демографического прогноза, рассчитанного Федеральной службой государственной статистики для субъектов Российской Федерации

² Данные предоставлены Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

уже в 2018 г. была существенно ближе к намеченному в национальном проекте ориентиру – 77,6 лет (в Республике Татарстан 79,4 лет), у российских мужчин составила 67,5 лет (в Республике Татарстан 68,9 лет) [3]. Требуется отдельного глубокого комплексного междисциплинарного изучения парадокс, выявленный только в двух муниципальных районах РТ – Арском и Бугульминском, где показатели ожидаемой продолжительности жизни при рождении мужчин и женщин практически идентичны (в Арском районе ожидаемая продолжительность жизни мужчин равна 78,8 лет, женщин – 79,6 лет; Бугульминском – 72 и 72,4 года соответственно). На основе кейса этих территорий перспективно выяснить, какие экологические предпосылки, особенности инфраструктурного характера, социальные практики населения здоровьесберегающего характера способны сократить разрыв продолжительности мужчин и женщин.

По данным Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации, дифференциации по уровню смертности мужчин и женщин практически не наблюдается (в 2018 г. – 22591 и 22017 человек соответственно). В то же время, анализ возрастных аспектов смертности показал, что в 2018 г. смертность мужчин превысила смертность женщин трудоспособного возраста больше, чем в 4 раза (табл. 2).

Таблица 2

Распределение умерших в Республике Татарстан по полу и возрасту, 2018 г.

| Возраст | Мужчины | Женщины |
|---------------------------------|---------|---------|
| Младше трудоспособного возраста | 194 | 128 |
| Трудоспособный возраст, из них: | 7203 | 1664 |
| 15-19 | 70 | 26 |
| 20-24 | 128 | 42 |
| 25-29 | 237 | 68 |
| 30-34 | 448 | 155 |
| 35-39 | 680 | 248 |
| 40-44 | 869 | 298 |
| 45-49 | 1040 | 337 |
| 50-54 | 1394 | 490 |
| 55-59 | 2337 | - |
| Старше трудоспособного возраста | 15180 | 20219 |
| не указан | 14 | 6 |
| Всего | 22591 | 22017 |

С 2014 г. в Республике Татарстан процесс снижения смертности захватил все возрастные группы трудоспособного возраста, что и обеспечило стабильный рост продолжительности жизни населения с 72,17 лет в 2014 г. до 74,35 лет в 2018 г.

Основные различия в смертности мужчин и женщин связаны со смертностью от внешних причин – у мужчин эта причина регистрируется почти в 3 раза чаще. Частыми причинами смерти становились ДТП (488), случайные отравления алкоголем (125) и самоубийства (439).

Социологический ракурс. Проблема преодоления смертности и продолжительности жизни связана с низкой ориентацией населения на самосохранительное поведение. По результатам социологического исследования Центра семьи и демографии АН РТ «Социальные детерминанты здоровья школьников в Республике Татарстан» [4], выполненного в 2019 г. в рамках научного проекта «Демографическая устойчивость Республики Татарстан: вызовы, риски, решения», выявлено, что, несмотря на высокую осведомленность о мерах, направленных на увеличение продолжительности жизни, население не следует им. По признанию опрошенных, мешают вести здоровый образ жизни, заниматься физической активностью такие факторы, как: трудовая занятость, загруженность на работе (60%), лень (13,6%), отсутствие интереса (12,6%) и средств для занятий спортом (12,6%).

Одним из важных и эффективных методов в комплексе медицинских профилактических мероприятий является диспансеризация – единая система постоянного наблюдения за состоянием здоровья каждого гражданина. Регулярную диспансеризацию проходят не все. Проведенное исследование показало, что к основным причинам отказа от диспансеризации по месту жительства относятся: плохая организация (большие очереди, неудобный режим работы врачей и т.д.) – 31%, некачественное проведение диспансеризации (неполное обследование, неправильные рекомендации) – 30%, отсутствие времени – 19%, планируют пройти диспансеризацию позже – 18%.

Анализ результатов социологического исследования «Демографическое самочувствие Татарстана», проведенного в 2020 г. Центром семьи и демографии АН РТ среди мужчин и женщин

трудоспособного возраста, работающих в различных сферах деятельности (промышленность, строительство, услуги и другое), установил, что *желаемые траектории долголетия* при самых благоприятных условиях и при возможности выбора в среднем приближаются к границе 85 лет. Смысл долголетия для татарстанцев имеет, прежде всего, ценностную основу, связанную с семейными ценностями – «увидеть внуков» (78%), «не оставлять супруга одного без помощи и поддержки» (64%), «помогать своим взрослым детям» (62%). Татарстанцы хотели бы дожить лет до 85 и для того, чтобы пожить для себя, не работая (61%). *Реальные траектории долголетия* жители Татарстана связывают с возрастом 75 лет. По мнению опрошенных, разрыв в 10 лет между желаемой и предполагаемой продолжительностью жизни связан с неудовлетворительной медицинской помощью (81%), недостаточной социальной поддержкой в старости (77%), опасением бедности в старости (75%), занятостью, отсутствием времени для заботы о здоровье (72%), неуверенностью в завтрашнем дне (60%), одиночеством в старости (59%), материальными и жилищными трудностями и недостаточными возможностями для занятия физкультурой (по 58%).

Среди здоровьесберегающих практик населения Республики Татарстан, способствующих сохранению уровня здоровья, зафиксированы следующие: отсутствие вредной привычки курить (73%), умеренное употребление алкоголя (40% только по праздникам), высокая физическая спортивная активность (53%).

Серьезным вызовом здоровью населения выступает трудовая занятость [5]. Как показали результаты опроса Центра семьи и демографии АН РТ, население трудоспособного возраста с учетом высокой занятости на работе испытывает постоянный стресс (продолжительность рабочей недели 64% опрошенных составляет более 40 часов), ощущает подавленность и не имеет возможности гармонизации собственного состояния, восстановления сил даже за счет полноценного отдыха во время отпуска (41% проводят его дома, занимаясь хозяйственными делами, либо на даче, а 7% вообще не были в отпуске несколько лет). Все это в совокупности способствует снижению уровня здоровья населения, отражающемуся на уровне смертности населения трудоспособного возраста, особенно мужского.

Факторный анализ смертности, проведенный за период 2014-2018 гг., отражает особенности демографических угроз в Республике Татарстан. Феномен повышенной мужской смертности во всех возрастных группах, начиная с периода внутриутробного развития, в сравнении с показателями женской смертности актуализирует включение в национальный проект «Демография» мер по поддержке мужчин в целях профилактики и улучшения мужского здоровья. Необходимо развивать систему охраны мужского здоровья.

Результаты социологических исследований, проведенных Центром семьи и демографии в 2019 и 2020 гг., позволяют оценить роль общественного сознания в отношении самосохранительного поведения населения. Проведение масштабных образовательно-коммуникативных площадок для жителей с привлечением мировых экспертов в области здоровья и здорового образа жизни способствует, на наш взгляд, формированию самосохранительного поведения населения.

Литература

1. Биктимиров Н.М., Гайфутдинова Р.М., Ибрагимова А.А., Ильдарханова Ч.И. Внутрорегиональная дифференциация демографического потенциала Республики Татарстан // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз, 2019. – Т. 12. – № 3. – С. 189–202. DOI: 10.15838/esc.2019.3.63.12
2. Демографический доклад-2019. Реализация Национального проекта «Демография» в Республике Татарстан: ресурсы, вызовы, перспективы / Под ред. д.с.н. Ч.И.Ильдархановой – Казань: Изд-во Академии наук РТ, 2020. – 410 с.
3. Демографический ежегодник Республики Татарстан. 2019: Статистический сборник / Татарстанстат – Казань: Издательский центр Татарстанстата 2019 г. – 159 с. С. 32.
4. Зинатуллина Г.Ф. Семья как социальная детерминанта психоэмоционального состояния школьников: оценка родителей // Декабрьские социально-политические чтения «Как живешь, Россия?». Российское социальное государство и гражданское общество в реализации стратегии прорыва: результаты и резервы» / Под редакцией С.В. Рязанцева, В.К. Левашова, Т.К. Ростовской. [Электронное издание] – М.: Перспектива, 2019. – С. 229-233.
5. Ильдарханова Ч.И., Гневашева В.А., Валидова А.Ф. Диалог труда и материнства в условиях социально-экономической и территориальной дифференциации в Республике Татарстан // Регионология. 2019. № 4. С. 801–830.