

УДК 316.346.32-053.2-056.24

UDC 316.346.32-053.2-056.24

22.00.00 Социологические науки

Sociological sciences

**СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ  
ПРОБЛЕМЫ И ОСНОВЫ  
НАРОДОСБЕРЕЖЕНИЯ РОССИИ****SOCIODEMOGRAPHIC PROBLEMS AND  
BASES OF PEOPLE SAVING IN RUSSIA**

Потапова Ольга Николаевна  
доктор социологических наук  
SPIN-код в РИНЦ: 8035-4750  
[potan57@mail.ru](mailto:potan57@mail.ru)  
*Саратовский государственный технический  
университет имени Гагарина Ю.А., г. Саратов,  
Российская Федерация*

Potapova Olga Nickolaevna  
Doctor of Sociological Sciences  
SPIN-code in SCIENCE INDEX (eLIBRARY.ru):  
8035-4750  
E-mail: [potan57@mail.ru](mailto:potan57@mail.ru)  
*Gagarin's Saratov State Technical University,  
Saratov, Russian Federation*

Социально-экономические и внешнеполитические трансформации, происходящие в России, предопределили возникновение многих общественных проблем, требующих незамедлительного решения. Наиболее важными при этом являются социально-демографические проблемы. Внедрение государственных социальных программ во многом помогло решить проблему низкой рождаемости. Преодоление демографической ситуации, сопровождавшейся резким спадом рождаемости, потребовало значительных усилий со стороны государства, но, несмотря на достигнутые результаты, ситуация вновь может повториться. И это ощутимо сейчас, когда дети «перестройки» достигли репродуктивного возраста. При этом смертность населения продолжает расти, и ее показатели в настоящее время превышают показатели рождаемости. Ежегодные потери населения достигли 1,5-2 млн. в год. В связи с этим главной задачей современной социально-экономической политики государства является внедрение единой программы народосбережения, направленной на повышение качества жизни населения, достижения материального, духовного и физического благополучия с целью сбережения того населения, которое проживает в настоящее время в России. Наряду с естественной убылью населения существуют так называемые социальные, предотвратимые демографические потери, которых можно было бы избежать, прогнозируя ситуацию с помощью мониторинга качества жизни населения, что могло бы способствовать сохранению жизни и социального статуса миллионам людей

The socioeconomic and foreign policy transformations happening in Russia have predetermined the emergence of many social problems demanding the immediate solve. Thus social and demographic problems are the most important. Introduction of the state social programs in many respects helped to solve a problem of low birth rate. Negotiation of the demographic situation which was followed by sharp decrease of birth rate demanded considerable efforts from the state, but, despite the reached results, the situation can repeat again. And it is notable now when children of "reorganization" reached reproductive age. Thus mortality of the population continues to grow, and its rates exceed birth rates now. Annual losses of the population reached 1,5-2 million per year. In this regard the central problem of modern social and economic policy of the state is introduction of the uniform program of a people saving directed on improvement of population quality of life, achievement of material, spiritual and physical welfare for the purpose of saving of that Russian population. Along with natural losses of the population there are so-called social, preventable demographic losses which could be avoided, by predicting the situation with the help of monitoring of population quality of life that could conduce conservation of life and the social status to millions of people

Ключевые слова: СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ, НАРОДОСБЕРЕЖЕНИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРЕДОТВРАТИМЫЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ, МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Keywords: SOCIODEMOGRAPHIC SITUATION, PEOPLE SAVING, SOCIAL LOSSES OF POPULATION, PREVENTABLE LOSSES OF POPULATION, QUALITY OF LIFE MONITORING

Социально-демографическая ситуация, сложившаяся в настоящее время в России, требует неотложных мероприятий по стабилизации человеческих ресурсов. Наиболее оптимальным направлением в этом плане является создание единой государственной системы народосбережения, осуществляющей объединенную деятельность государственных органов и социальных институтов по сохранению российского народа. Система народосбережения призвана планомерно воздействовать на качество жизни всех социальных групп общества в целом и каждого индивида в частности, способствуя созданию оптимальных условий для самореализации и воспроизводства населения. Совершенствование качества жизни населения во многом способствовало бы улучшению демографической ситуации: увеличению продолжительности жизни и творческой активности населения, снижению заболеваемости, инвалидности, смертности, повышению брачной и семейной активности молодежи, росту рождаемости.

Под народосбережением подразумевается государственная система мероприятий рационального и бережного управления человеческими ресурсами страны, основанная на улучшении качества жизни с целью обеспечения здоровой полноценной жизнедеятельности и активного долголетия всех слоев населения.

В России первым ученым, который обозначил основные проблемы народонаселения, был М.В.Ломоносов, в своем письме «О сохранении и размножении российского народа» 1761 года писал: «...полагаю самым главным делом: сохранение и размножение российского народа, в чем состоит величество, могущество и богатство всего государства, а не в обширности, тщетной без обитателей» [3]. Основными причинами, приводящими к снижению рождаемости, Ломоносов считал бедность, эпидемии, болезни. Труды Ломоносова, посвященные сбережению и приумножению российского народа, являются актуальными и в

современном обществе. М.В.Ломоносов, по сути, определил основные пути решения демографических проблем. Это повышение эффективности мероприятий по охране материнства и детства, развитие здравоохранения, формирование здорового образа жизни у молодежи, регулирование миграционных процессов и умение выживать в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях.

О сбережении народа писали также А.И.Солженицын [5] и Н.М.Римашевская [4].

Целью системы народосбережения является реализация комплекса мероприятий по сохранению того населения, которое проживает в настоящее время в России, включая представителей всех социальных групп, независимо от степени их значимости в трудовой и экономической жизни общества и выполняемой социальной роли.

Существующие в настоящее время национальные проекты «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2015 года», приоритетный Национальный проект «Здоровье», «Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года», программы по стимулированию рождаемости, охране материнства и детства, федеральная программа «Дети России», концепция президентской программы «Здоровье работающего населения России на 2004-2015 г.г.» и другие малоэффективны и недостаточно скоординированы, так как сформированы по ведомственному принципу и направлены лишь на определенные сферы жизнедеятельности общества, либо на отдельные, наиболее нуждающиеся и уязвимые социальные группы. Высокая степень разрозненности, отсутствие учета и взаимозависимости социальных институтов и социальных групп общества, всех сфер социально-экономической жизни общества в целом, тормозит развитие этих проектов. Общество невозможно рассматривать отдельно от его населения, как и население нельзя рассматривать по отдельным

социальным группам в решении такой задачи как народосбережение. Именно поэтому необходимо создать единую целостную программу народосбережения, охватывающую все социальные группы и сферы жизнедеятельности общества.

Таким образом, создание единой программы народосбережения является актуальной задачей современной государственной политики России.

Цель программы народосбережения - разработка практических рекомендаций по улучшению качества жизни населения, его сохранению и воспроизводству. Для достижения поставленной цели планируется решение следующих задач:

1. Формирование национальной базы данных по демографической ситуации, мониторинг демографических процессов для перспективного планирования и прогнозирования динамики народонаселения, принятия адекватных решений в социально-экономической сфере.
2. Создание национального фонда для финансирования программ и проектов по решению демографических проблем.
3. Проведение комплексных социологических исследований различных социальных групп для выявления причин сокращения населения и поиска стратегий его сохранения.
4. Разработка и создание эффективной федерально-регионально-муниципальной системы управления качеством жизни населения и регулирования демографических процессов.

Формирование системы народосбережения включает в себя несколько наиболее важных, по мнению автора, направлений: дальнейшее социально-экономическое развитие России и улучшение качества жизни населения; снижение смертности и увеличение продолжительности жизни населения; обеспечение охраны жизни и здоровья населения; повышение качества медицинского обслуживания; внедрение идеологии здоровья и

здорового образа жизни в качестве национальной идеи; укрепление репродуктивного здоровья молодежи; повышение приоритетов семьи и брака; воспитание ответственного родительства; улучшение качества жизни инвалидов, малоимущих и престарелых.

Современная демографическая ситуация России характеризуется продолжающейся депопуляцией, происходящей за счет высоких показателей смертности среди населения.

Младенческая смертность составляет около 8 на 1000 родившихся живыми. Показатель материнской смертности - 45 случаев на 100 тысяч родившихся живыми. Эти показатели в 2 раза превышают таковые в развитых странах. Ожидаемая продолжительность жизни населения составляет 66,6 лет (у мужчин – 58 лет), что на 6-7 лет меньше, чем в европейских странах. Отмечается высокая смертность среди мужчин трудоспособного возраста, которая возросла на 42 %, по сравнению с 1990 годом. Основной причиной снижения ожидаемой продолжительности жизни населения считается резкое ухудшение качества жизни населения и недостаточное количество расходов на здравоохранение.

Общий коэффициент смертности составляет 15 на 1000 человек. При этом основной причиной смертности являются болезни кровообращения. Ежемесячно в России умирают 97 тысяч человек от заболеваний системы кровообращения. Смерть вследствие новообразований составила 13,8 %, от внешних причин - 11,9 % [2].

В структуре младенческой смертности самыми высокими являются показатели перинатальной патологии, врожденные аномалии, что указывает на недостаточную эффективность деятельности перинатальной службы и неблагоприятное влияние внешних факторов окружающей среды, а во многих случаях – на беспорядочный образ жизни молодых родителей. Так, в 2008 году смертность в результате случайного отравления алкоголем составила 13,7 на 100000 населения. Из них

смертность среди трудоспособного сельского населения составила 40 на 100000 человек, городского – 26,2. В структуре смертности от употребления алкоголя отмечается высокий показатель у мужчин трудоспособного возраста, проживающих на селе – 62,2 на 100000 человек. В результате неконтролируемого в достаточной степени употребления алкоголя водителями, Россия занимает ведущие позиции в мире по аварийности на дорогах. Смертность населения в результате ДТП по причине нетрезвых водителей составляет 27,4 на 100000 населения. При этом чаще всего страдают дети: в 2007 году в результате ДТП пострадало 23851 детей, из них 1116 погибло.

В результате длительного психологического стрессирования населения вследствие социально-экономических трансформаций в России отмечается рост смертности в результате самоубийств, которая составляет в настоящее время 28 случаев на 100000 населения, что в 2-3 раза превышает тот же показатель за рубежом [6]. .

В настоящее время растет заболеваемость и инвалидизация населения, что связано с недостаточной эффективностью профилактики, несовершенством методов диагностики, недостаточной выявляемостью заболеваний, отсутствием или ограничением внедрения инновационных методов лечения и новейших медицинских технологий для широких слоев населения. В связи с этим многие состоятельные россияне предпочитают лечиться за рубежом. Между тем, профессионализм российских медиков не уступает западным.

В настоящее время выявлено около 250 млн. случаев заболеваемости (в 1990 г. – 158,3 млн.), что составляет 42 на 100000 населения. Возросло количество заболеваний, приводящих к смерти: сердечно-сосудистых – в 2 раза, онкологических - на 60 %, осложнений беременности и родов – в 2 раза, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, приводящих к инвалидизации – в 2 раза.

В настоящее время в России проживает 16 млн. инвалидов, из них 600 тыс. детей. Инвалидность среди лиц трудоспособного возраста в общем числе впервые признанных инвалидами составляет около 40 %. В структуре детской инвалидности по заболеваниям, являющимся ее причиной, преобладают психические расстройства, болезни нервной системы, врожденные аномалии и пороки развития, нарушения обмена веществ. Все это еще раз подтверждает низкий уровень развития современной российской медицины, во многом отстающей от зарубежной по основным параметрам. Так, смертность от болезней кровообращения составляет в России 829 случаев на 100 тысяч человек, в Европе – 214, в США – 315. Смертность от онкологических заболеваний в России 204 на 100 тысяч человек, что на 30 % выше зарубежных стран. Смертность от внешних причин в России составила 166 случаев на 100 тысяч человек, что в 4,6 раза превышает европейские показатели (36,3 случая на 100 тысяч населения). Анализ демографической ситуации в России позволил определить основные факторы риска для возникновения заболеваний, приводящих к инвалидности или смертности населения: высокий уровень холестерина в крови (из 60 % взрослых россиян уровень холестерина превышает рекомендуемый), высокое артериальное давление (в среднем 45 % мужчин и 43 % женщин страдают артериальной гипертонией), злоупотребление алкоголем (18 л чистого спирта на душу населения в год) и наркотиками (60 тонн в год) [2].

В связи с неблагоприятной экологической обстановкой неуклонно растет уровень заболеваемости среди населения. Наиболее высокая заболеваемость в России с диагнозом, установленным впервые, зарегистрирована в Карелии и Алтайском крае (свыше 1000 случаев на 1000 человек населения), от 800 до 1000 на 1000 населения – в Архангельской, Тверской, Ленинградской, Мурманской, Архангельской, Оренбургской, Тюменской, Иркутской областях и в Якутии. От 500 до 800

тысяч случаев на 1000 населения зарегистрировано в Смоленской, Брянской, Волгоградской, Астраханской, Саратовской, Свердловской, Челябинской, Томской, Новосибирской, Читинской и Амурской областях, Красноярском и Краснодарском краях, в Бурятии и Тыве. Самая низкая заболеваемость (до 500 случаев на 1000 населения) зарегистрирована в Ханты-Мансийском АО (Югра), Ямало-Ненецком, Таймырском и Эвенкийском автономных округах [1]. Всего по России зарегистрировано 108842 тысяч человек с диагнозом, установленным впервые. Из них более 42338 тысяч человек – с болезнями органов дыхания, 12759 тысяч – с травмами, отравлениями и др., с болезнями системы кровообращения 3787 тысяч человек, с новообразованиями – 1418 тысяч человек, с осложнениями беременности, родов и послеродового периода – 2519 тысяч человек (64,1 на 1000 человек населения). При этом заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни, составила 37388 тысяч человек (177511 на 100000 детей). Из них наибольшее количество – с заболеваниями органов дыхания – 22237 тысяч человек, с инфекционными и паразитарными болезнями – 1897 тысяч человек, с болезнями нервной системы - 802 тысяч человек. Численность детей с врожденными аномалиями, пороками развития и хромосомными нарушениями составила 2156 тысяч человек.

О распространенности психических заболеваний среди населения сведений не имеется, хотя и наблюдается явный рост данной патологии в России. Отмечается резкое увеличение численности детей, родившихся больными или заболевших в период новорожденности. В последнее время этот показатель достиг 40 % от общего числа детей, родившихся живыми.

Как это не парадоксально, но в нашей стране при низком уровне рождаемости и большом количестве бесплодных супружеских пар (около 30% от общего количества), в стране насчитывается около 2 млн. беспризорников, 300 тыс. детей до 16 лет числятся пропавшими без вести,



14 тысяч несовершеннолетних находятся в СИЗО, 21 тыс. – в колониях. Одна из многих причин этого явления – увеличение числа разводов в стране: на 1262,6 браков приходится 685,9 разводов, увеличивается количество так называемых «гражданских браков», так популярных среди молодежи.

Уменьшение численности молодежи, рост заболеваемости, алкоголизация и наркотизация лиц призывного возраста (лишь 40 % призывников способны по состоянию здоровья служить в армии) затрудняет комплектование и пополнение российской армии. Сложившаяся ситуация в вооруженных силах осложняет и напрягает международную обстановку, обозначая явную угрозу со стороны соседних стран, где имеется переизбыток населения наряду с недостатком земли и других природных ресурсов. В связи с этим наиболее логичным в рамках программы народосбережения является вопрос о возможности предотвращения тех потерь населения, которые можно предупредить с помощью системы эффективных мероприятий профилактического характера во всех сферах жизнедеятельности общества.

Наряду с естественной убылью населения существуют предотвратимые демографические потери. Анализ предотвратимой убыли населения, основанный на современных социально-демографических данных, показал, что при рациональном внедрении народосберегающих технологий возможно продлить активную жизнедеятельность и сохранить социальную значимость 84,240 млн. человек (см. рис. 1). Согласно приведенной схеме, предотвращение аборт и лечение бесплодных супружеских пар, желающих иметь детей, позволило бы родиться трем млн. детей. Воспитание и образование в детских домах семейного типа помогло бы в социализации и возвращению к нормальной жизни 2-х млн. беспризорных и безнадзорных детей, устройство желающих на работу и обеспечение жильем - 20 млн. маргиналов и лиц, вернувшихся из

заклучения. Эффективная комплексная реабилитация и социальная адаптация, обеспечение доступности к центрам общественной жизни могли бы способствовать интеграции в общество 16 млн. инвалидам (за исключением недееспособных лиц). Внедрение современных социально-медицинских технологий и строительство наркоцентров по анонимному лечению страдающих алкоголизмом, интернет-зависимостью, токсикоманией, популяризация знаний о здоровом образе жизни могли бы способствовать возвращению к общественно полезной деятельности 5,6 млн. человек. Совершенствование геронтологической службы и внедрение новых медицинских технологий в этой области продлило бы жизнь 30 млн. престарелых людей.

Прекращение военных действий, предотвращение криминальных и несчастных случаев спасло бы жизнь 5,2 млн. человек. Эффективная профилактика дорожно-транспортных происшествий (ДТП) и более тщательная работа ГИБДД и дорожно-транспортных служб сохранили бы жизнь 500 тыс. человек в год.

Развитие науки и образования, создание специально оборудованных лабораторий и научных центров, комфортных условий для жизни и работы, достойная оплата труда научных работников и преподавателей высшей школы не только прекратили бы отток научных кадров из России (800 тыс. человек в год), но и вернули бы на родину многих состоявшихся российских ученых, проживающих за рубежом, а, возможно, и привлекли бы иностранных исследователей.



Рис. 1. Предотвратимые потери населения России

Таким образом, внедрение государственной программы народосбережения могло бы способствовать сохранению жизни и социального статуса 84,240 млн. человек и приумножению населения. При этом отсутствие безотлагательных мероприятий в направлении народосбережения России в социально-демографической, медицинской, научно-образовательных сферах в ближайшие десятилетия может привести к резкому уменьшению численности населения России, с темпами убыли до 2,5 – 3 млн. человек в год [7].

### Список литературы:

1. Картографический материал. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [http://www.gks.ru/free\\_doc/2007/zdrav/z\\_03.htm](http://www.gks.ru/free_doc/2007/zdrav/z_03.htm) (13.04.2013 г.)
2. Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.zdravo2020/concept> (12.12.2012 г.)
3. Ломоносов, М.В. Сочинения / М.В.Ломоносов - М.: Современник, 1987.-С.253.
4. Сбережение народа / Под ред. Н.М.Римашевской; Ин-т соц.-экон. Проблем народонаселения РАН.-М.: Наука, 2007.- С.61-63.
5. Солженицын, А.И. Как нам обустроить Россию. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [http://lib.ru/PROZA/SOLZHENICYN/s\\_kak\\_1990.txt](http://lib.ru/PROZA/SOLZHENICYN/s_kak_1990.txt) (10.04.2015 г.)
6. Статистика самоубийств. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://mydepressiya.narod/publications/files/statistic.html> (5.05.2011 г.)
7. Потапова, О.Н. Концепция народосбережения России / Под ред. д.ф.н, д.ю.н., проф. Н.Н.Седовой.- Саратов: ИЦ «Наука», 2011.- 66 с.

### Reference:

1. Kartograficheskii material. [Elektronnyi resurs]. - Rezhim dostupa: [http://www.gks.ru/free\\_doc/2007/zdrav/z\\_03.htm](http://www.gks.ru/free_doc/2007/zdrav/z_03.htm) (13.04.2013 g.)
2. Konceptsiya razvitiya sistemy zdavoohraneniya v Rossiiskoi Federacii do 2020 goda [Elektronnyi resurs]. - Rezhim dostupa: <http://www.zdravo2020/concept> (12.12.2012 g.)
3. Lomonosov, M.V. Sochineniya / M.V.Lomonosov - M.: Sovremennik, 1987.-S.253.
4. Sbezhenie naroda / Pod red. N.M.Rimashevskoi; In-t soc.-ekon. Problem narodonaseleniya RAN.-M.: Nauka, 2007.- S.61-63.
5. Solzhenicyn, A.I. Kak nam obustroit' Rossiyu. [Elektronnyi resurs]. - Rezhim dostupa: [http://lib.ru/PROZA/SOLZHENICYN/s\\_kak\\_1990.txt](http://lib.ru/PROZA/SOLZHENICYN/s_kak_1990.txt) (10.04.2015 g.)
6. Statistika samoubiistv. [Elektronnyi resurs]. - Rezhim dostupa: <http://mydepressiya.narod/publications/files/statistic.html> (5.05.2011 g.)
7. Potapova, O.N. Konceptsiya narodosbezheniya Rossii / Pod red. d.f.n, d.yu.n., prof. N.N.Sedovoi.- Saratov: IC «Nauka», 2011.- 66 s.