

Предложения, основанные  
на анализе данных ПЛПЖ в  
контексте демографической  
ПОЛИТИКИ

Ирина Елисеева, д.э.н., чл.–корр.  
РАН, директор Социологического  
института РАН

# Объект исследования – Калининский район, 2011

Показатели	Санкт-Петербург	Калининский район
Численность населения, %	100	10,3
Число родившихся на 1000 чел.	11,6	10,3
Число умерших на 1000 чел.	12,6	12,8
Коэффициент младенческой смертности, на 1000 чел. родившихся	4,3	2,3
Доля в численности работников	100	7,3
Доля пенсионеров, %	27,4	28
Доля зеленых насаждений, %	...	24
Выбросы от стационарных источников на 1 кв. км тонн	48,3	65,5
Оборудовано квартир электроплитами, %	34,9	23,7
Число преступлений, на 1000 чел.	12,1	8,9

# Показатели медицинского обеспечения

Показатели	Санкт-Петербург Калининский район	
Число больничных коек, на 10000 человек	89,3	77,1
Амбулаторно-поликлинические учреждения, %	100	7
Доля в численности врачей, %	100	6,3
Доля в численность среднего медицинского персонала, %	100	7,5

- ▶ Наблюдается дефицит дошкольных учреждений - охватывают 74,5 % детей дошкольного возраста.
- ▶ На 100 мест в них приходится 105 детей.

# Опыт применения новых методов оценки продолжительности жизни

- ▶ PARYL – population average remaining years of life
- ▶ Расчет среднего числа потерянных лет потенциальной жизни:

$$\bar{x}_i = \sum_j x_{ij} * d_{ij}$$

- ▶ где  $i$  – номер причины смерти,  $j$  – номер возрастной группы.

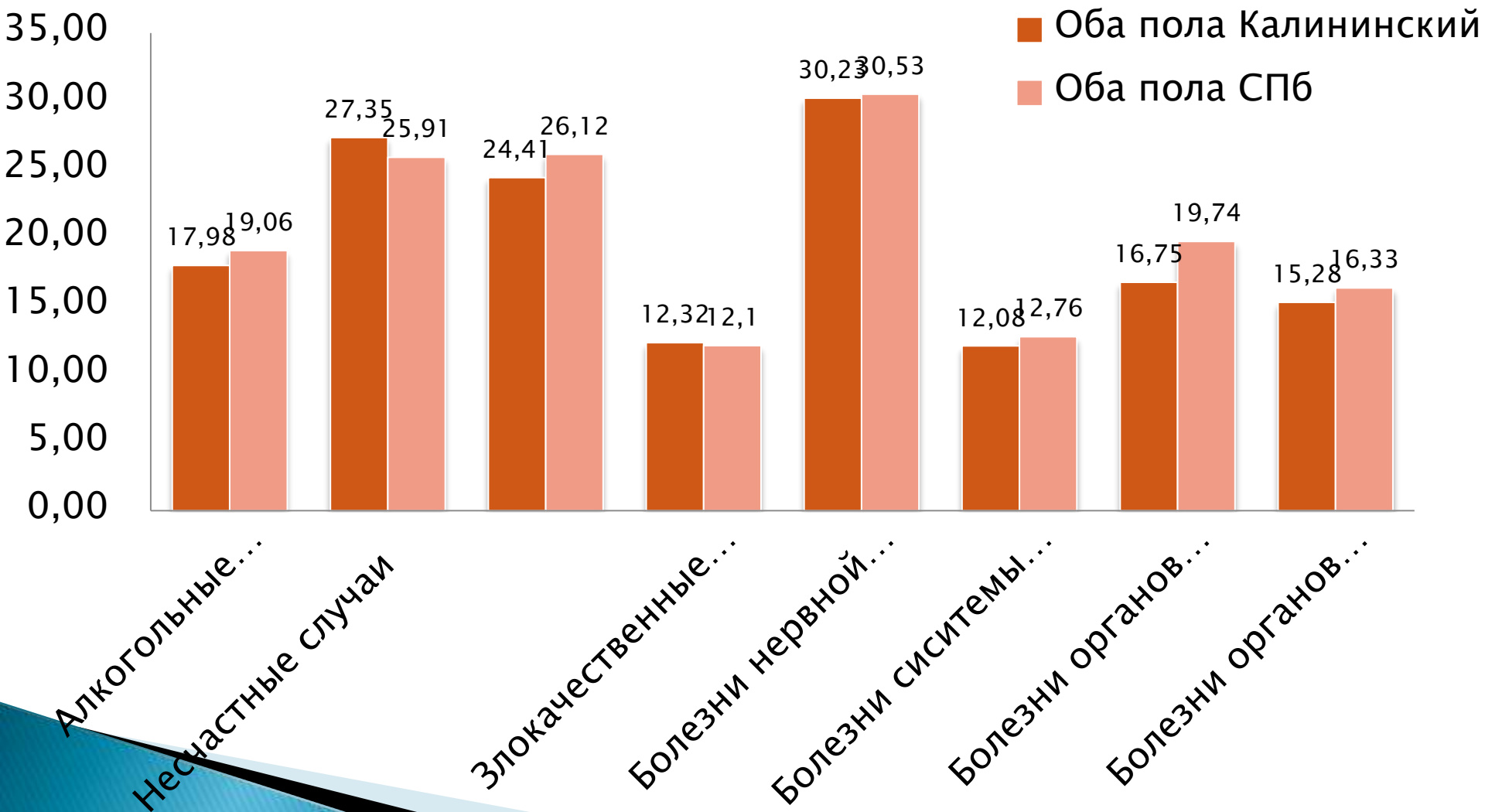
# Среднее число Потерянных Лет Потенциальной Жизни, Калининский район

	Все причины	Причины, связанные с заболеваниями					
		Инфекционные и паразитарные заболевания	Злокачественные новообразования	Болезни нервной системы и органов чувств	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения
Оба пола	15,99	24,41	12,32	30,23	12,08	16,75	15,28
Мужчины	16,39	25,20	11,75	35,93	12,92	15,26	19,63
Женщины	14,86	22,30	12,96	12,00	10,20	21,09	12,86

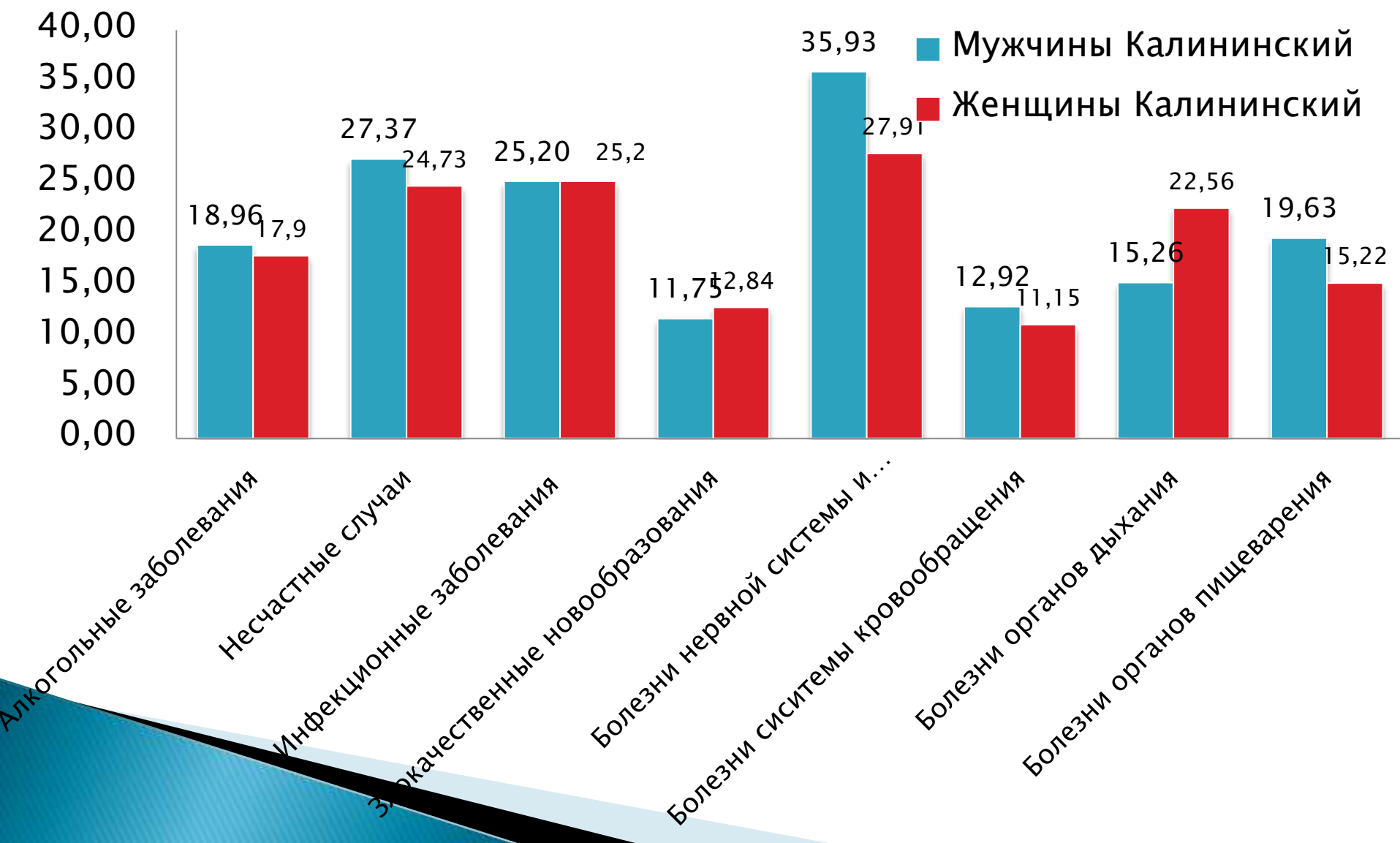
# Среднее число Потерянных Лет Потенциальной Жизни, Калининский район

	Все причины	Внешние причины	
		Алкогольные заболевания и алкогольное отравление	Несчастные случаи и насилие
Оба пола	15,99	17,98	27,35
Мужчины	16,39	18,96	27,37
Женщины	14,86	15,63	27,27

# Среднее число Потерянных Лет Потенциальной Жизни

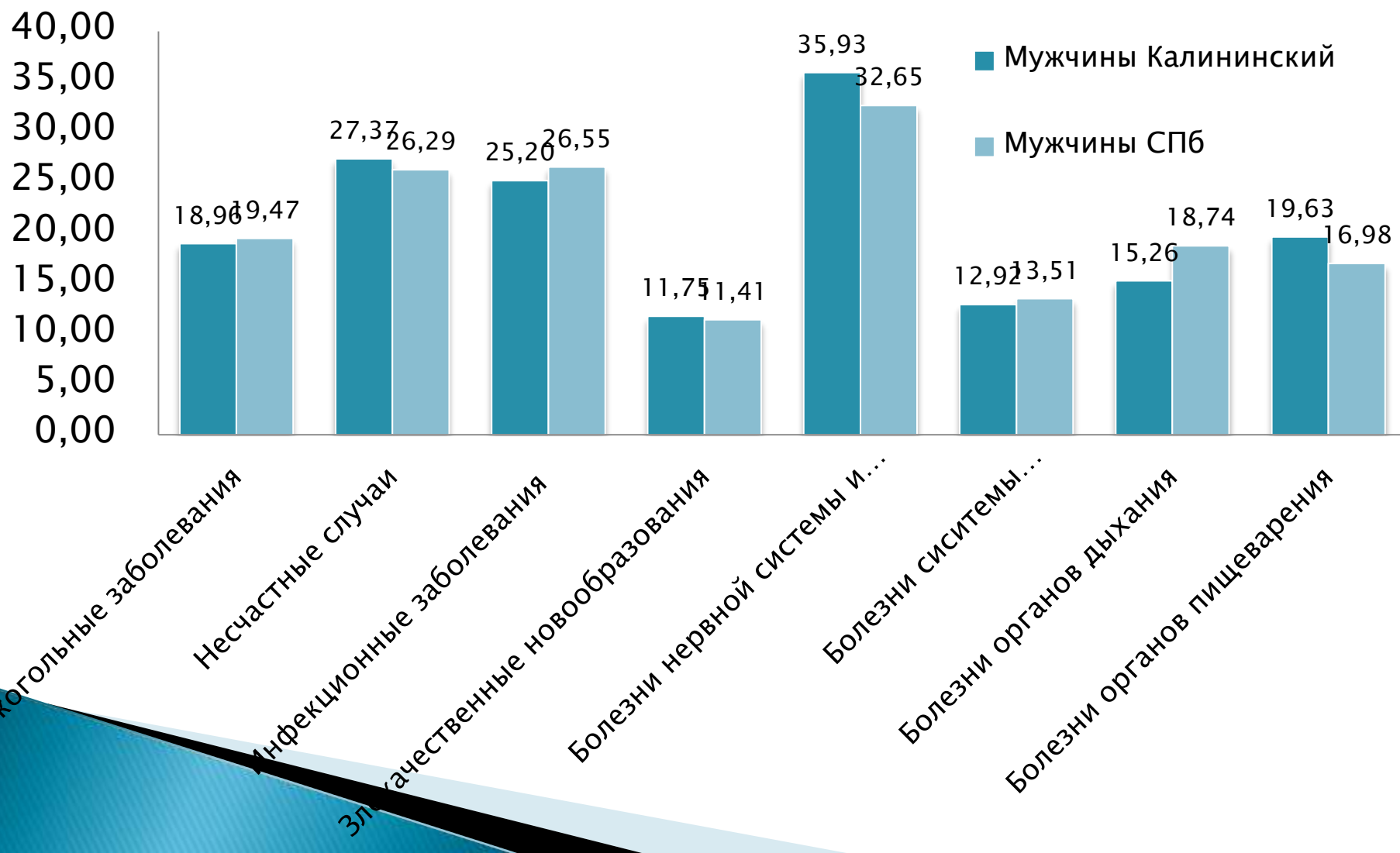


# Среднее число Потерянных Лет Потенциальной Жизни, Калининский район

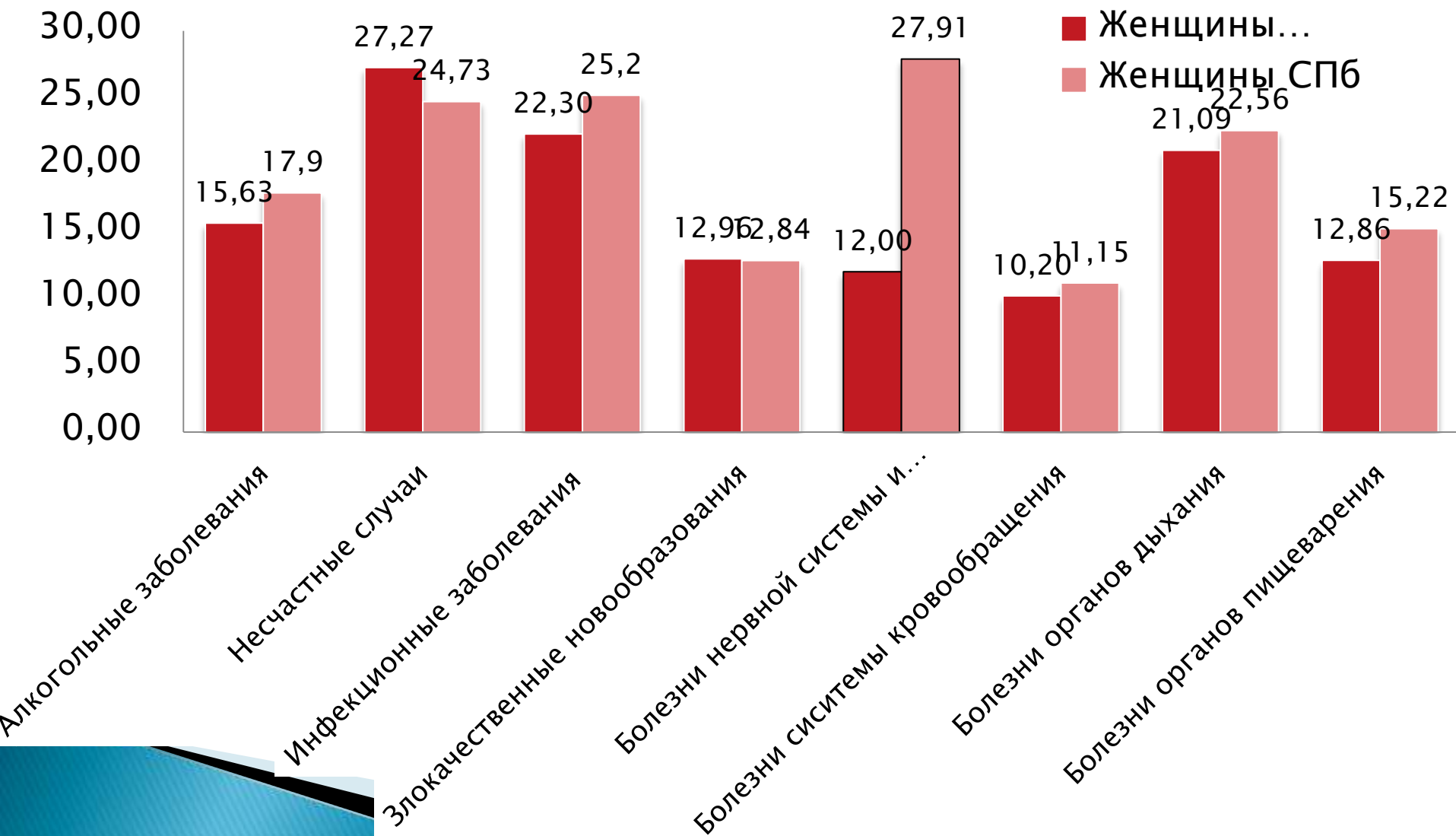





# Среднее число Потерянных Лет Потенциальной Жизни, мужчины



# Среднее число Потерянных Лет Потенциальной Жизни, женщины



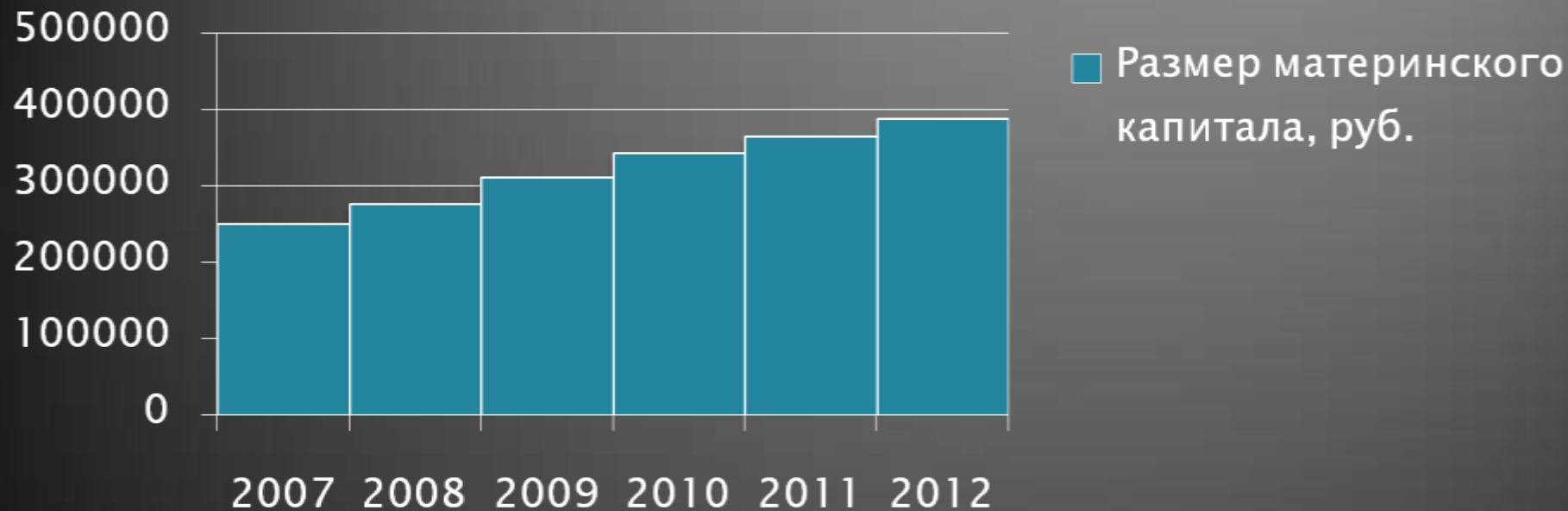
# Демографическая политика Российской Федерации

- ▶ Указ о мерах по реализации демографической политики от 7 мая 2012 года
  - ▶ Материнский капитал, повышение рождаемости
  - ▶ Снижение смертности, повышение продолжительности жизни
  - ▶ Улучшение медицинского обслуживания
  - ▶ Сокращение разницы между продолжительностью жизни мужчин и женщин
  - ▶ Регулирование миграции
- 

Федеральным законом № 81 ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» установлены следующие виды государственных пособий:

- ▶ Пособие по беременности и родам – максимальный размер 38562 рубля
- ▶ Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности – 465,2 рублей
- ▶ Единовременное пособие при рождении ребенка – 12405,32 рубля
- ▶ Единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью – 12405,32 рубля
- ▶ Ежемесячное пособие по уходу за ребенком – минимальный размер на первого ребенка 2326 рублей, на второго и третьего и т.д. 4651,99 рублей. Максимальный размер составляет 14625 рублей
- ▶ Ежемесячное пособие на ребенка – устанавливается законодательством
- ▶ Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу
- ▶ Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву – 8419, 34 рубля

# Материнский капитал



Год	Размер капитала, руб.
2007	250000
2008	276250
2009	312162
2010	343379
2011	365698
2012	387640

# Демографическая политика в Санкт-Петербурге


- ▶ Единовременные компенсационные выплаты населению по случаю рождения ребенка - 15 000 рублей при рождении первого ребенка, 20 000 тысяч при рождении второго, 25 000 рублей при рождении третьего и последующих
- ▶ Пособие по беременности
- ▶ Ежемесячные выплаты по уходу за ребенком до полутора лет
- ▶ Компенсационные выплаты многодетным семьям

# Демографическая политика в Санкт-Петербурге

Концепция демографического развития Санкт-Петербурга на период до 2015 года разрабатывалась в условиях иных демографических тенденций: снижение численности населения города; повышение смертности; низкая рождаемость; рост рождаемости в незарегистрированных браках; низкое миграционное сальдо.


Изменение тенденций с 2009 г. Потребность выработки новой Концепции демографического развития Санкт-Петербурга.

# Ошибки регионального прогноза

- ▶ Повышение возраста рождения первого ребенка не означает снижения рождаемости.
  - ▶ Общий коэффициент смертности снижается, миграция растет, старение замедляется.
  - ▶ Снижение доли первенцев, рост вторых и третьих детей.
  - ▶ Снижение численности женщин в фертильном возрасте в интервале 2016-2025 гг.
- 




# Направления демографической ПОЛИТИКИ

- ▶ Рост рождаемости, регулируемый рост миграции.
  - ▶ Потребность в разнообразии мер демографической политики, согласованных на федеральном, региональном, муниципальном уровнях.
  - ▶ Снижение смертности, рост ожидаемой продолжительности жизни.
  - ▶ Сохранение активности пожилых людей, способности к самообслуживанию.
  - ▶ Формирование государственно-частного партнерства (семья-государство-бизнес)
- 

# Направление действий по повышению капитала здоровья

Культивировать у россиян незаниженную оценку будущего времени. Нужно бороться с шоттермизмом и инвестиционной близорукостью индикатором которых является почти полное исчезновение страхования жизни. Искоренять неверие в будущее. Для этого должны быть институты, обеспечивающие эффективную государственную защиту контрактов, а также гарантирующие другие экономические и социальные права граждан. Пока люди не перестанут ощущать правовую, социальную и экономическую незащищенность, не исчезнет неверие в будущее, а оценка этого будущего останется искаженной. Устранение этих искажений может повысить спрос на активы, приносящие отдачу в далеком будущем на инвестиции в здоровье, одновременно сократив спрос на товары и активы, способствующие проеданию капитала здоровья.

- ▶ Необходимо повышать качество работы судебной системы и принимать другие меры, способствующие обеспечению эффективной государственной защиты контрактов, что также очень важно для системной трансформации. Это может серьезно ограничить недобросовестную рекламу некачественных лекарств и халатность медиков при исполнении своих обязанностей. Нужна эффективно работающая система наказаний наркоторговцев и тех, кто продает некачественные алкогольные напитки и продукты питания.

- ▶ Необходимо развивать институты гражданского общества, без чего упомянутая трансформация вряд ли возможна. Это позволит обеспечить эффективный контроль общества над властью. Повысить часть государственных расходов, направляемых на здравоохранение.
  - ▶ Повышать квалификацию медицинских работников.
  - ▶ Совершенствовать инфраструктуру системы здравоохранения.
  - ▶ Повысить степень социальной ориентированности отечественной системы здравоохранения.
- 

- ▶ Необходимо осуществлять просвещение населения в плане охраны здоровья, активно пропагандировать здоровый образ жизни и бороться с потреблением алкоголя, наркотиков и табака (начиная с устранения рекламных роликов). Повысить привлекательность здорового образа жизни, прояснить для широких слоев населения связь между сегодняшними вложениями в здоровье и его будущим улучшением и отдачей. Интенсивнее внедрять занятия физкультурой в повседневность, начиная с раннего дошкольного возраста. Тем самым, возможно, удастся повысить степень рациональности решений, принимаемых в области охраны здоровья на социальном и индивидуальных уровнях.

# Потери в ДТП

- ▶ Российское общество оказалось не готово к высоким темпам автомобилизации. В 2011 году погибло на дорогах России 28 тыс. чел. Зафиксировано от 45 до 50 млн. нарушений правил дорожного движения. За 8 месяцев 2012 года в России погибло в ДТП 17 тыс. чел, в том числе 655 несовершеннолетних детей. Более половины случаев, когда автомобилем управляли родители или родственники. 200 подростков пострадали в ДТП при передвижении на скутерах и мопедах, не имея водительских удостоверений.

# Конкретные предложения для Калининского района.

- ▶ Увеличивать площадь зеленых насаждений, смягчая внутрирайонные контрасты.
- ▶ Повысить ответственность предприятий за выбросы вредных веществ
- ▶ Развивать различные организационные формы усвоения правил дорожного движения, начиная с младшего дошкольного возраста
- ▶ Следить за техническим состоянием личных транспортных средств, снижать загазованность воздуха.
- ▶ Расширить сеть культурно-досуговых центров, включая центры занятий физической культурой, а также улучшать оборудованность спортивных площадках на придомовых территориях.
- ▶ Развивать сеть медицинских учреждений и повысить обеспеченность медицинскими кадрами (врачами и средним медицинским персоналом)
- ▶ Развивать сеть дошкольных учреждений и снижать наполненность групп