А.В. Новикова,

к.э.н., доцент БГТУ,

М.В. Полякова,

студентка БГТУ

**Рождаемость как составляющая демографического потенциала**

**Брянской области**

В современных условиях население – объект всестороннего исследования, поскольку оно является непосредственным участником производственного процесса и потребителем его результатов. Интерес к изучению населения, процессов, которые происходят в обществе, условий жизни не снижается, а наоборот, все более возрастает.

Изучение динамики населения в составе демографического потенциала региона необходимо, чтобы регулировать и прогнозировать его численность. Решением этой задачи занимается государство путем проведения «качественной» демографической политики.

Демографическая политика – это целенаправленная деятельность государственных органов и иных социальных институтов в сфере регулирования процессов воспроизводства населения. Она призвана воздействовать на формирование, сохранение или изменение тенденций в динамике численности и структуры населения, рождаемости, смертности, семейного состава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения.

Демографические процессы развиваются под воздействием других общественных процессов: экономических, политических и прочих, а также оказывают на них ответное влияние. Например, низкий уровень рождаемости ведет к увеличению доли пенсионеров в обществе, то есть к обострению проблемы «отцов и детей». Колебания уровня рождаемости через определенное время проявляются в соответствующих (или противоположных) колебаниях конкурса между абитуриентами при поступлении в учебные заведения, уровня занятости, преступности и т.п.

Демографический потенциал, важной характеристикой которого является рождаемость, наряду с геополитическим, природным, производственным, социальным, духовным, управленческим и финансовым потенциалом является частью экономического потенциала региона.

Демографический потенциал определяется численностью населения и его воспроизводством (рождаемость, смертность), возрастной структурой, ожидаемой продолжительностью жизни, миграционным приростом, прогнозами роста населения, демографическим старением и пенсионным обеспечением [1].

Проведенное исследование выявило, что в Брянской области до 2014 г. на протяжении ряда лет отмечалась устойчивая положительная динамика демографических процессов. С 2005 по 2009 гг. рождаемость стабильно росла (в 2009 количество родившихся составило 14 406 человек).

Увеличение общего коэффициента рождаемости как никакой другой показатель характеризует положительную тенденцию изменения демографических процессов как в Брянской области, так и в целом по России. В 2013 г. по сравнению с 2003 г. общий коэффициент рождаемости в расчете на 1000 человек увеличился с 9,1 до 11,1 по Брянской области и с 10,2 до 13,2 в целом по Российской Федерации. Рост общего коэффициента рождаемости был отмечен не только в нашем регионе, но и во всех регионах Центрального федерального округа. При этом в Московской и Курской областях было зафиксировано наибольшее увеличение – на 35%.

Однако в 2014 г. в Брянской области наметилась тенденция к снижению рождаемости. Так, по сравнению с 2012 г. рождаемость снизилась на 13,3%, что в абсолютном выражении составляет 1914 человек. Столь резкие скачки могут быть связаны с ухудшением экономической ситуации как в целом по стране, так и в регионе [2].

По статистике на третьего и более детей решаются в основном сельские жители. В городе останавливаются на втором ребенке. Сказывается негативное влияние нескольких факторов: увеличение затрат на содержание и воспитание детей, дефицит доступного жилья, детских садов, низкий уровень доходов. В результате супружеские пары не решаются рожать очередного ребенка или же откладывают этот шаг на перспективу.

Тенденции естественного воспроизводства населения в Брянской области схожи с общероссийскими: рождаемость росла с середины 2000-х, а смертность сокращалась. Это позволило вдвое уменьшить естественную убыль населения за период 2003-2013 гг. Однако, несмотря на положительные тенденции, число умерших значительно превышает число родившихся. Так, в Брянской области в 2014 г. умерло почти 20 тыс. человек, а родилось всего 12,5 тыс. Особенно остро на общем фоне стоит преждевременная гибель трудоспособного населения: несчастные случаи на производстве, дорожно-транспортные происшествия и т.д. Пик смертности пришелся на 2005 г., тогда умерло более 26 тыс. человек, в 2009 г. – почти 22 тыс. человек.

Доля населения старше трудоспособного возраста в Брянской области – 24,8%, в среднем по стране – 22,6%, но процесс старения выражен не так сильно, как в большинстве соседних регионов ЦФО [2]. Социально-демографические индикаторы хуже общероссийских: младенческая смертность устойчиво выше средней (9,2 на 1000 родившихся в 2013 г., в РФ – 7,4), а ожидаемая продолжительность жизни на год ниже (70 лет в 2014 г.). Ожидаемая продолжительность жизни при рождении у женщин значительно выше, чем у мужчин (76 лет против 65). Сложившаяся ситуация в Брянской области обусловлена комплексом проблем: худшей доступностью качественных медицинских услуг, маргинализацией части населения в малых городах и сельской местности, последствиями радиационного загрязнения.

Естественная убыль населения дополняется миграционным оттоком. Положительное сальдо миграции отмечалось только в 1990-х гг., когда в Россию шел большой возвратный поток русских и русскоязычных граждан из постсоветских стран. Вынужденные мигранты нередко выбирали более дешевые регионы, где можно «выжить на земле». Но с 2000-х гг., когда возвратная миграция иссякла, в Брянской области сформировался устойчивый миграционный отток, а в 2013-2014 гг. Брянщина оказалась наименее миграционно привлекательным регионом Центрального федерального округа. Основные причины сложившейся ситуации – длительная депрессивность экономики и низкий уровень жизни в регионе, а также значительная удаленность от крупнейшей Московской агломерации, что снижает миграционную привлекательность [3].

При изучении рождаемости в первую очередь необходимо определить причины ее снижения. Так, например, из-за плохой экологии и тяжелой работы многие женщины просто неспособны родить детей. Немаловажную роль играет наследственность, ведь известно, что современные поколения намного слабее и болезненней прошлых.

Говоря о материальном аспекте содержания детей, отметим, что многим семьям дети просто не по карману. Достойное содержание детей в современном мире требует больших затрат. Помимо этого молодой семье необходимо где-то жить со своим чадом. А на собственное жилье среднестатистическая семья сможет насобирать совсем не скоро, даже с учетом снижения ставок по ипотеке в конце марта 2015 г. до 12%.

Но помимо женщин, не имеющих возможности родить, а также тех, которые обдуманно откладывают счастье материнства на лучшие времена, есть женщины, которые, забеременев, не желают вынашивать своего ребенка. Речь идет об искусственном прерывании беременности. В 2013 г. по сравнению с предыдущим годом количество абортов уменьшилось на 9,5%, однако показатель по-прежнему остается высоким – 9639 абортов. При этом число абортов в Брянской области осталось выше среднероссийского приблизительно на 15%.

При изучении структуры абортов в зависимости от возраста женщин в Брянской области в 2013 году следует отметить, что наибольший удельный вес приходится на возрастную группу 20-34 года (более 70%) [4].

Неотъемлемой частью демографической политики, направленной на повышение рождаемости как на уровне государства, так и в самом регионе, является материнский капитал. За время действия государственной программы поддержки семей, имеющих детей, сертификат на материнский капитал получили более 38 тысяч 300 брянских семей, в том числе 4669 из них в 2013 г.

С начала действия программы «Материнский капитал» сумма выросла почти в два раза или приблизительно на 200 000 рублей в абсолютном выражении. Размер материнского семейного капитала в 2015 г. составляет 453 026 рублей.

За восемь лет действия материнского капитала Пенсионный фонд РФ выдал около 5,65 млн сертификатов. На программу материнского капитала государство потратило уже более 1 трлн. руб. Большая часть из этих средств (983 млрд. руб.) ушла на рынок недвижимости и в банки (на погашение кредитов по ипотеке и покупку недвижимости без привлечения займов). Самый быстрорастущий сегмент использования материнского капитала – направление средств на оказание платных образовательных услуг (81 тыс. владельцев сертификатов, 3,6 млрд. руб.) [5].

Несмотря на большие затраты, нельзя однозначно сказать, что материнский капитал сильно повлиял на увеличение рождаемости. В крупных городах по-прежнему в семьях чаще всего один ребенок, даже при высоком уровне жизни. А в маленьких деревнях традиционными остаются большие семьи, хотя и при низком достатке.

Подводя итог, отметим, что демографическая составляющая является одной из наиболее важных в экономическом потенциале региона. Поэтому государство на федеральном и региональном уровне должно всячески способствовать повышению рождаемости и проводить мероприятия по оздоровлению нации.

**Список литературы:**

1. Демографический потенциал. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki (дата обращения: 29.04.15).
2. Население Брянской области. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki (дата обращения: 29.04.15).
3. Социальный атлас российских регионов. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http:// atlas.socpol.ru/ (дата обращения: 29.04.15).
4. ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» / Ежегодный медицинский сборник, 2013. – 88 с.
5. Исследование РБК: как власти впустую потратили на материнский капитал 1 трлн. руб. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://daily.rbc.ru/special/society/28/04/2015/553f90d29a79470b70a10ff> (дата обращения 29.04.15).