

ОСОБЕННОСТИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Кемеровская область (Кузбасс) – один из важнейших индустриальных центров России. Эффективность и динамика развития региона в значительной степени зависят от его народонаселения: численности, плотности, темпов роста и др.

Демографическая ситуация в Кузбассе, как и по стране в целом, характеризуется устойчивым сокращением численности населения. По данным Росстата, за 2011 г. численность населения Кемеровской области уменьшилась на 10,5 тыс. человек (0,38 %) и на 1 января 2012 г. составила 2750,8 тыс. человек [1]. Данное сокращение обусловлено естественной убылью населения и миграционным оттоком населения. Долгое время естественная убыль населения частично перекрывалась положительным сальдо миграции. Кузбасс привлекателен относительно высокой заработной платой в промышленности, программами по социальной поддержке населения. Однако в 2011 г. число выбывших из региона впервые за последние годы превысило число прибывших.

Благодаря росту рождаемости и снижению смертности в целом по стране со второй половины 2000-х гг. общий коэффициент естественного прироста (убыли) населения в 2011 г. улучшился до -0,9 на 1000 населения (к примеру, в 2005 г. был равен -5,9). В Кемеровской области также отмечается небольшой рост рождаемости и снижение смертности. Так, за 9 месяцев 2012 г. естественный прирост (убыль) населения региона составил -2 962 чел., а за тот же период 2011 г. -6 190 чел. [2]. Повышение рождаемости в 2012 г. наблюдалось и по другим регионам страны. Важным фактором этого процесса является реализация «отложенных» рождений в период экономического кризиса.

Наблюдающаяся динамика постепенного увеличения рождаемости в регионе с 2000 г. определяется в основном экстенсивным фактором – ростом числа женщин репродуктивного возраста поколения 1980-х. Однако в ближайшие годы малочисленное поколение 1990-х вступит в активный детородный возраст, что приведет к очередному снижению рождаемости.

Общий коэффициент смертности в Кузбассе за 9 месяцев 2012 г. составляет 15,1 ‰, в то время как в целом по стране – 13,2 ‰. Негативной чертой демографической ситуации региона является высокая смертность среди мужчин трудоспособного возраста, что связано во многом с тяжелыми работами и вредными, опасными условиями труда на предприятиях. К ведущим классам причин смерти относятся болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины.

Администрация Кемеровской области, признавая остроту демографических проблем, реализует на территории региона меры по улучшению ситуации. В 2011 г. Коллегией Администрации Кемеровской области было принято постановление от 02.08.2011 № 361 «Об утверждении комплексной региональной

программы "Улучшение демографической ситуации в Кемеровской области" на 2011–2015 годы» [3].

В программе демографическая политика Кемеровской области определяется как «комплекс мер, направленных на повышение качества человеческого потенциала, осуществляемых с учетом общих демографических тенденций, специфики демографической ситуации в муниципальных образованиях и предусматривающих дифференцированный подход к различным социально-демографическим группам в соответствии с их социальными, психологическими, национальными и репродуктивными особенностями».

В основу демографической политики Кемеровской области положены такие принципы как комплексность решения демографических проблем, концентрация на приоритетах, гибкость, дифференцированный подход, своевременное реагирование, взаимодействие органов государственной власти Кемеровской области с институтами гражданского общества, координация действий.

Главной проблемой демографического развития Кемеровской области с позиции экономической безопасности признается депопуляция. Для формирования предпосылок к стабилизации и улучшению демографической ситуации разработан комплекс активных мер, направленных на повышение рождаемости, снижение смертности, создание правовых, экономических и социальных условий.

В основу разработки данной программы был положен анализ демографической ситуации в Кемеровской области, данных прогноза развития демографических процессов, а также возможных негативных последствий сложившихся тенденций. К числу таких последствий отнесены следующие:

- снижение численности населения в трудоспособном возрасте может вызвать дефицит предложения на рынке труда. Старение рабочей силы может сказаться на способности к восприятию инноваций;
- сокращение численности детей и подростков приведет к возникновению проблем в формировании трудовых ресурсов, уменьшению объемов подготовки квалифицированных кадров в учебных заведениях;
- увеличение населения в престарелом возрасте повлечет за собой рост нагрузки на системы здравоохранения и социальной защиты населения;
- следствием сверхсмертности мужчин станет постоянно нарастающая диспропорция в структуре населения области и, соответственно, усложнение положения семей;
- снижение миграционного прироста, характер существующих стихийных миграционных процессов не отвечают экономическим и политическим интересам региона и будут способствовать возникновению острого дефицита рабочей силы.

«Программа объединяет мероприятия долгосрочных целевых программ в области здравоохранения, образования, обеспечения доступности жилья и ряда других программ; текущую деятельность государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты, общественных организаций, партий и движений, духовенства, направленную на выработ-

ку единых подходов к формированию демографического поведения и установок с целью сохранения и укрепления демографического потенциала Кемеровской области» [3].

В программе выделены основные направления деятельности:

- снижение смертности населения (прежде всего в трудоспособном возрасте);
- усиление мер, направленных на сокращение смертности от внешних причин;
- обеспечение безопасности условий жизни населения, защиты от экологической опасности;
- снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями;
- укрепление здоровья населения, здоровья детей и подростков, увеличение продолжительности жизни;
- формирование здорового образа жизни. Развитие и пропаганда физической культуры и спорта;
- снижение материнской и младенческой смертности;
- повышение уровня рождаемости, прежде всего за счет рождения вторых и последующих детей. Оказание государственной поддержки семьям, имеющим детей;
- укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций;
- социальное обслуживание граждан пожилого возраста, инвалидов, семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- повышение уровня занятости населения;
- регулирование миграционных процессов;
- информационно-аналитическое сопровождение демографической политики в Кемеровской области.

Данная программа является важным документом, определяющим содержание, принципы и направленность демографической политики Кемеровской области, координирует действия субъектов управления и направляет их на стабилизацию демографической ситуации в области. Однако большинство программных мероприятий сориентированы на срок до конца 2013 г. На 2014 -015 гг. разрабатываются дополнительные программные мероприятия, определяются объемы и источники финансирования.

Улучшение демографической ситуации Кемеровской области признается крайне необходимым. В Кузбассе разрабатываются и реализуются активные меры, направленные на достижение демографического оптимума с учетом специфики ситуации и территориально-управленческих возможностей.

Список литературы

1. Численность населения Российской Федерации по муниципальным образованиям на 1 января 2012 года: статистический бюллетень / Росстат. М., 2012. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru>.

2. Естественное движение населения РФ за январь-сентябрь 2012 года: статистический бюллетень / Росстат. М., 2012. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru>.
3. Постановление Коллегии Администрации Кемеровской области от 02.08.2011 № 361 «Об утверждении комплексной региональной программы "Улучшение демографической ситуации в Кемеровской области" на 2011–2015 годы». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.ako.ru>.

Л. Г. Скульмовская

ПРОЕКТИРОВАНИЕ КАК ИНСТРУМЕНТ РЕАЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ РЕГИОНА (НА ПРИМЕРЕ ХМАО–ЮГРЫ)

В российской системе государственного управления внедрение инновационных методов на всех уровнях власти оказывает практическое воздействие на определенные социальные группы и слои населения. Одним из таких способов выступает социальное проектирование как вид деятельности, которая имеет непосредственное отношение к развитию социальной сферы и преодолению социальных проблем, существующих в обществе.

Инновационной формой работы, предпринимаемой на государственном уровне управления, выступают приоритетные национальные проекты (ПНП), которые нацелены на решение жизненно важных социальных проблем. Целью ПНП «Доступное и комфортное жилье – гражданам России», например, является формирование рынка доступного жилья и обеспечение комфортных условий проживания для населения.

Основная задача государственной жилищной политики заключается в разработке механизмов повышения уровня доступности жилья для различных категорий населения страны. Эта задача должна решаться в контексте общей экономической и социальной политики государства. Во всем мире под понятием «доступное жилье» понимается ситуация, когда подавляющее большинство населения (не менее 80 %) в состоянии улучшить свои жилищные условия самостоятельно, либо при помощи кредитов.

Для преодоления данной проблемы и коррекции базовых экономических категорий спроса и предложения на рынке жилья необходимо увеличение личных доходов населения и снижение стоимости жилья. «Именно снижение доступности жилья воспринимается многими нашими гражданами как снижение качества жизни по сравнению с СССР, а отсутствие перспектив в этой области искажает жизненные приоритеты людей», – считает Президент РФ В. В. Путин [1].

Жилищный вопрос традиционно был и остается одним из важнейших в России. Приобретение отдельного жилья особенно актуально для молодых людей, создающих семью и планирующих растить и воспитывать детей. Как показывают результаты ряда социологических исследований, среди причин, по которым молодые семьи отказываются от рождения детей, на первом месте стоит отсутствие перспектив на приобретение жилья.