

Реутова М.Н.  
г. Белгород, Россия

## **ФАКТОРЫ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В КОНТЕКСТЕ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ПРИГРАНИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЙ**

Демографическая ситуация, т.е. состояние воспроизводства населения, в настоящее время привлекает к себе все большее внимание властных структур и общественности на федеральном и региональном уровне. Это обусловлено тем, что демографический фактор в значительной степени определяет стабильность развития любого общества, региона. В подавляющем большинстве российских регионов демографическую ситуацию можно охарактеризовать как неблагоприятную. Несмотря на то, что Белгородская область занимает второе место в Центральном федеральном округе после г. Москвы по основным демографическим показателям, является приграничным регионом с довольно значительным притоком населения, и в ней соотношение между смертностью и рождаемостью не позволяет говорить даже о простом воспроизводстве населения. Особенностью демографической ситуации в области является также неравномерность положения дел в различных муниципальных образованиях на ее территории.

Демографическая ситуация характеризует состояние демографических процессов и воспроизводства населения в определенный момент или период времени. Одним из ведущих критериев ее оценки выступает уровень естественного прироста населения, определяемый разностью уровней рождаемости и смертности. К факторам уровня естественного прироста населения относятся явления и процессы (социальные, экономические, демографические, природные, социально-демографические и другие), оказывающие заметное влияние на соотношение рождаемости и смертности<sup>1</sup>.

Факторы естественного прироста населения классифицируются по различным основаниям. Так, ряд исследователей выделяет две группы факторов. Первая, к которой относятся так называемые эндогенные факторы, представлена характеристиками самого населения: его половозрастной структурой и параметрами воспроизводства. Вторая группа, к которой относятся так называемые экзогенные факторы, представлена внешними, преимущественно, социально-экономическими воздействиями.

В данном исследовании факторы естественного воспроизводства населения подразделяются на внешние и внутренние. К внешним факторам относятся социально-экономические (уровень жизни, работа, жилищные условия, медицинское обслуживание, состояние системы социального

---

<sup>1</sup> Заславская Т.И. Проблемы исследования и моделирования мобильности трудовых ресурсов // Моделирование социальных процессов М., 1970 С 140

обеспечения, доступность дошкольного, среднего и высшего образования); социально-политические (политическая стабильность, уверенность в завтрашнем дне, государственная демографическая политика); экологические. К внутренним факторам относятся состояние здоровья, подверженность алкоголизму (наркомании), роль семейных ценностей, отношения в семье, репродуктивные установки и их гендерные различия и др. Наибольшее влияние на уровень естественного воспроизводства населения, на наш взгляд, оказывают репродуктивные установки, отношения в семье, удовлетворенность работой, жилищные условия и уверенность в завтрашнем дне.

Таблица 1  
Удовлетворенность работой органов социальной защиты населения

Район	Насколько Вы удовлетворены работой органов социальной защиты на территории Вашего района?						Всего	
	полностью удовлетворен	в целом удовлетворен	скорее не удовлетворен	полностью не удовлетворен	не нуждаюсь в их помощи	затрудняюсь отвечать		
Белгородский	бс.	10	33	29	10	10	48	140
		7.14%	23.57%	20.71%	7.14%	7.14%	34.29%	100%
Валуйский	бс.	3	48	10	6	12	21	100
		3.00%	48.00%	10.00%	6.00%	12.00%	21.00%	100%
Губкинский	бс.	13	55	34	6	11	41	160
		8.13%	34.38%	21.25%	3.75%	6.88%	25.62%	100%
Корочанский	бс.	8	35	4	3	19	31	100
		8.00%	35.00%	4.00%	3.00%	19.00%	31.00%	100%
Красногвардейский	бс.	4	41	18	1	15	21	100
		4.00%	41.00%	18.00%	1.00%	15.00%	21.00%	100%
Краснояржский	бс.	11	48	13	5	7	16	100
		11.00%	48.00%	13.00%	5.00%	7.00%	16.00%	100%
Прохоровский	бс.	9	47	7	4	8	25	100
		9.00%	47.00%	7.00%	4.00%	8.00%	25.00%	100%
Всего	бс.	58	307	115	35	82	203	800
		7.25%	38.38%	14.37%	4.38%	10.25%	25.37%	100%

Опросы общественного мнения, проведенные на общенациональном уровне, свидетельствуют, что внешние факторы оказывают существенное воздействие на рождаемость.

Так, опрос, проведенный ФОМ в мае 2008 г., показал, что среди причин и обстоятельств, подталкивающих людей к решению отказаться от рождения детей, наряду с эгоизмом и нежеланием обременять себя заботами,

респонденты назвали тяжелые материально-финансовые условия, а также увлеченность работой, желание построить карьеру<sup>1</sup>.

Таким образом, результаты общенациональных опросов подтверждают значимость выделенных в настоящем исследовании внешних факторов. Данные исследования проблем демографии в разрезе муниципальных образований Белгородской области<sup>2</sup> позволили выявить степень влияния указанных факторов на состояние естественного воспроизводства населения в регионе.

В данной работе обращается внимание на роль в поддержании естественного прироста населения региона таких факторов, как деятельность учреждений здравоохранения и органов социальной защиты населения.

Состояние системы здравоохранения, как показали результаты исследования, выступает неблагоприятным фактором репродуктивного поведения. При ответе на вопрос: «Насколько Вы удовлетворены состоянием системы здравоохранения в Вашем районе?», 49% респондентов ответили, что они в значительной степени или полностью не удовлетворены качеством медицинских услуг, предоставляемыми учреждениями здравоохранения, 36,2% выразили полную или частичную удовлетворенность состоянием здравоохранения в своем районе. При этом 32,63% опрошенных считают, что качество медицинских услуг за последние 2-3 года не изменилось, 35,5% отметили значительное либо частичное улучшение, 20,5% – значительно или частичное ухудшение, следовательно, ранее ситуация была еще хуже.

Таким образом, несмотря на более высокий удельный вес респондентов, заметивших повышение качества медицинских услуг, преобладание отрицательных оценок состояния системы здравоохранения в районах проживания над положительными в настоящее время свидетельствует о не вполне удовлетворительной работе учреждений здравоохранения в отдельных муниципальных районах, что негативно сказывается на уровне естественного воспроизводства населения.

Опрос показал, что (за небольшими исключениями) уровень удовлетворенности состоянием здравоохранения не коррелирует с показателями демографической ситуации. В частности, средневзвешенные коэффициенты удовлетворенности составили: Белгородский район – (-0,07); Валуйский – (-0,1); Губкинский – (-0,09); Корочанский (0,03); Красногвардейский (-0,1); Красногвардейский (-0,2); Прохоровский (-0,16); максимально возможным был бы показатель – 1.

Отметим, что за исключением Корочанского района, все они отрицательные. При этом наиболее низкие (за исключением Красногвардейского) – в «благополучных» районах.

---

<sup>1</sup> Бездетность и нежелание иметь детей. Результаты всероссийского опроса общественного мнения // <http://bd.fom.ru> (дата обращения: 16.03 2009).

<sup>2</sup> Исследование проводилось по заказу Департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, государственный контракт от 15 октября 2009 года, и рук. проф. В.П. Бабинцев.



Диаграмма 1. Удовлетворенность работой органов социальной защиты населения.

Однако и в этом случае следует учесть крайне субъективный характер оценки. К сожалению, уровнем медицинского обслуживания люди обычно недостаточно удовлетворены, тем более, что отечественная медицина характеризуется множеством проблем.

Результаты опроса свидетельствуют о довольно значительном влиянии фактора доступности услуг врачей-специалистов различного профиля в муниципальных образованиях области на уровень естественного воспроизводства на их территории. Опрос показал, что для большинства опрошенных полностью доступны терапевты (53,0%), для 28,88% они доступны частично, незначительный удельный вес опрошенных (6,38%) не имеет возможности пользоваться услугами врачей общего профиля. Что касается специалистов более узкого профиля, то здесь ответы опрошенных распределились следующим образом: полностью доступны услуги гинекологов для 42,5% респондентов, кардиологов – 31,37%, в области диагностики заболеваний – 31,25%, специалистов по болезням ЖКТ – 26,25%. Следовательно, большая часть опрошенных имеет ограниченные возможности обращения к врачам-специалистам определенного направления по месту жительства, или вовсе не имеет таковых.

Анализ данных по отдельным районам показал, менее, чем в среднем по всей выборке, по месту жительства доступны услуги кардиологов для респондентов Валуйского района, Краснояружского и Прохоровского, гинекологов – Валуйского и Красногвардейского районов, специалистов по болезням ЖКТ – Белгородского, Валуйского и Корочанского, специалистов в области диагностики заболеваний – Валуйского и Прохоровского, других специалистов – Валуйского, Корочанского, Прохоровского. Это заставляет обратить внимание на обеспеченность лечебных учреждений указанных районов специалистами различного профиля.

Таким образом, в ходе исследования была выявлена определенная взаимосвязь между состоянием системы здравоохранения, доступностью медицинских услуг врачей-специалистов и уровнем естественного прироста населения. Данный фактор заслуживает особого внимания применительно к

отдельным муниципальным образованиям, таким как Красногвардейский, Валуйский, Корочанский, Прохоровский районы.

Однако – подчеркнем еще раз – между удовлетворенностью состоянием здравоохранения и репродуктивными установками населения взаимосвязь оказалась практически не выраженной.

Безусловно, организация социальной защиты оказывает влияние на демографическую ситуацию. Однако, скорее всего, это влияние проявляется более всего в отношении старшего поколения.

Деятельность органов социальной защиты, как показали результаты исследования, удовлетворяет большинство опрошенных (диаграмма 1). Более высокий удельный вес респондентов, скорее не удовлетворенных деятельностью органов социальной защиты населения, отмечен в Белгородском (21,71%), Губкинском (21,25%) и Красногвардейском (18%); не удовлетворенных полностью – в Белгородском (7,14%), Валуйском (6,0%), Краснояружском (5,0%) районах.

Анализ данных по районам показал, что указанный фактор выражен несколько более заметно в негативном плане в таких районах, как Корочанский и Красногвардейский. Так, в Корочанском районе удельный вес в целом удовлетворенных деятельностью органов соцзащиты, несколько ниже, чем в среднем (35,0% по сравнению с 38,38%). В Красногвардейском районе меньше доля респондентов, полностью удовлетворенных работой органов социальной защиты населения (4,0% против 7,25% в целом), удельный вес скорее не удовлетворенных деятельностью органов социальной защиты составил 18% (в среднем – 14,37%) – таблица 1.

Таким образом, можно предположить, что организация социальной защиты населения имеет определенное значение для формирования демографической ситуации на муниципальном уровне. В ходе исследования была выявлена взаимосвязь между состоянием системы здравоохранения, доступностью медицинских услуг врачей-специалистов и уровнем естественного прироста населения, фиксируемого по объективным статистическим данным, но вместе с тем, в сознании населения оценка состояния здравоохранения фактически не определяет характер репродуктивного поведения. В свете вышесказанного весьма ценным представляется использование опыта межрегионального приграничного сотрудничества для решения демографических и других актуальных социальных проблем.