

Оценка влияния социально-демографических факторов на уровень жизни населения региона

Research of the Impact of Sociodemographic Factors on Living Standard of the Population in a Region

Получено 04.04.2017 Одобрено 14.04.2017 Опубликовано 20.05.2017 УДК: 336.25/26 DOI: 10.12737/article_590095031a7dd8.73448942

НАБЕРЕЖНАЯ А.Н.

кандидат экономических наук, доцент, заведующий кафедрой Северо-Восточного федерального университета имени М.К. Аммосова
E-mail: atnaber@mail.ru

NABEREZHNYAYA, AN

PhD in Economic, Associate Professor, Head of Chair, MK. Ammosov North-Eastern Federal University
E-mail: atnaber@mail.ru

Аннотация

Объект. Уровень и качество жизни населения региона
Предмет. Социально-демографические факторы развития Республики Саха (Якутия)

Цель. Оценка влияния социально-демографических факторов на уровень жизни населения.

Основные теоретические положения статьи. Выявлены факторы, формирующие уровень и качество жизни населения региона, выделены основные социально-демографические факторы развития территорий, оценена степень их влияния.

Выводы. Социально-демографические факторы развития территории оказывают существенное влияние на уровень и качество жизни населения. Выявленные региональные особенности региона определяют требования к схеме размещения объектов образования и здравоохранения, учитывающие объективно существующие региональные особенности.

Ключевые слова: социальная инфраструктура, качество, уровень жизни, качество жизни, демография, здравоохранение, образование, бедность, дифференциация доходов.

Abstract

The Object of the Study. The living standards and quality of life of the population in a region.

Subject of the Study. Sociodemographic factors of development of the Republic of Sakha (Yakutiya).

Purpose of the Study. Evaluating the impact of sociodemographic factors on living standard of the population.

The Basic Theoretical Aspects. The main factors shaping the living standards and quality of life of the population in the region and the main socio-demographic factors of development of territories have been identified, and the degree of their influence has been estimated.

Conclusions. Sociodemographic factors of the territory's development have a significant impact on the living standards and quality of life of the population. The revealed regional features of the region predetermine the requirements to law regulatory framework for the location of educational and health facilities, taking into account existing regional characteristics.

Keywords: social infrastructure; quality; living standards; quality of life; demography; health; education; poverty; income differentiation.

Уровень жизни населения является комплексной экономической категорией, отражающей совокупность влияния различных факторов на характер и объемы потребления населением товаров и услуг, поддержания определенного образа жизни [Бобков, Мстиславский, 1996, 3; Айвазян, 2000, 1; Маликов, 2002, 8]. Выравнивание и обеспечение достойного уровня жизни граждан в масштабах всей страны является одной из приоритетных задач государства. Основными факторами, оказывающими значительное влияние на

параметры уровня жизни населения различных регионов, являются следующие:

1) Природно-климатические условия территории, поскольку различия в них формируют различные потребности в определенных товарах и услугах [Айвазян, 2012, 2];

2) Территориальное размещение основных производительных сил, определяющее потребность в рабочей силе, что определяет впоследствии занятость, заработную плату и доходы населения.

3) Развитие социальной инфраструктуры территории – удовлетворение потребностей граждан в образовании, здравоохранении, культурно-массовых, рекреационных и спортивно-оздоровительных услугах [Бобков, Волгин, Акимов, 2014, 6; Набережная, 2010, 11].

4) Социально-демографические факторы – численность населения, его половозрастная структура, уровень демографической нагрузки на трудоспособное население, уровень внешней и внутренней миграции; качество самого населения – уровень здоровья, образования, профессиональных компетенций, формирующих т.н. «человеческий капитал», и входящих в состав различных квалиметрических индексов, к примеру, в Индекс развития человеческого потенциала (ИРЧП) [The Quality..., 1993, 14; United Nations..., 2005, 15].

Оценка влияния социально-демографических факторов на уровень и качество жизни населения имеет высокую степень актуальности. Дальний Восток является объектом повышенного внимания руководства страны в связи с необходимостью обеспечения притока населения на его территорию для реализации крупномасштабных проектов освоения недровых богатств территории и сохранения геополитических позиций страны в мире.

Дальневосточные регионы Российской Федерации отличаются значительной транспортной удаленностью, высокой стоимостью энергоресурсов и электроэнергии, вследствие чего возрастает

и стоимость жизни населения. Заработная плата и другие доходы населения, напротив, сопоставимы с доходами жителей центральных областей России. Роль северных надбавок и районных коэффициентов в стимулировании притока трудоспособного населения снизилась, уменьшились и их значения в связи с отменой региональных доплат советского периода на 30%.

Динамика численности населения Дальневосточного федерального округа за 2001-2015 гг. показывает значительное снижение (на 617,1 тыс. чел.) (таблица 1). Незначительный прирост численности населения в 2014-2015 гг. наблюдается в Республике Саха (Якутия) – на 2,1 тыс. чел. Это обусловлено влиянием мер по стимулированию рождаемости, проводимых на государственном уровне, а также мер по поддержке семей с детьми, проводимых в Республике Саха (Якутия).

Структура расселения населения в сельских и городских населенных пунктах показывает значительное превышение удельного веса городского населения (75,4%) над сельским (24,6%). Относительно высокий удельный вес сельского населения в Республике Саха (Якутия) (34,7%), Амурской области (32,7%) и Еврейской Автономной области (31,8%).

Республика Саха (Якутия) характеризуется исторически сложившимся очаговым, дисперсным типом расселения населения. Максимального значения численность населения достигла в 1991 г. и составляла 1119,0 тыс. чел. (рисунок

Таблица 1

Динамика численности населения Дальневосточного федерального округа за период с 2001-2015 гг. (тыс. чел.)

	Все население			Городское население			Сельское население		
	2001	2014	2015	2001	2014	2015	2001	2014	2015
Дальневосточный федеральный округ	6828,2	6226,7	6211,1	5181,6	4687,5	4685,1	1650,2	1539,0	1525,8
Республика Саха (Якутия)	957,5	954,8	956,9	614,7	622,7	624,7	342,8	332,1	332,2
Камчатский край	366,4	319,9	317,3	296,7	247,5	245,9	69,7	72,3	71,3
Приморский край	2120,5	1938,5	1933,3	1648,3	1487,2	1486,4	472,1	451,3	446,9
Хабаровский край	1459,9	1339,9	1338,3	1176,5	1094,1	1095,2	283,4	245,8	243,1
Амурская область	923,1	811,3	809,9	615,0	544,4	544,8	308,0	266,9	265,1
Магаданская область	193,9	150,3	148,1	177,3	143,3	141,3	16,6	7,0	6,7
Сахалинская область	560,0	491,0	488,4	485,4	398,5	397,4	74,6	92,5	91,0
Еврейская авт. область	193,2	170,4	168,4	129,5	115,7	114,9	63,7	54,7	53,5
Чукотский авт. округ	53,7	50,6	50,5	38,2	34,1	34,5	19,3	16,4	16,0

Источник: [Социальное..., 2015, 12].

1). В связи с распадом СССР произошел значительный миграционный отток населения, критического минимума население Якутии достигло в 2003 г. 948,6 тыс. чел. [Сукнева, Набережная..., 2013, 13]. С 1999 по 2016 гг. произошло сокращение численности населения на 17,4 тыс. чел. человек и составило 959,7 тыс. чел. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении всего населения за этот пери-

од выросла на 6,15 года и составила 69,81 лет, в том числе мужчин – на 6,44 года (64,34 лет), женщин – на 5,23 года (75,50 лет) (рисунок 1). Это косвенно свидетельствует о повышении уровня и качества жизни населения. Несмотря на значительный рост ожидаемой продолжительности жизни населения значения этого показателя в Якутии не достигли среднероссийского уровня.

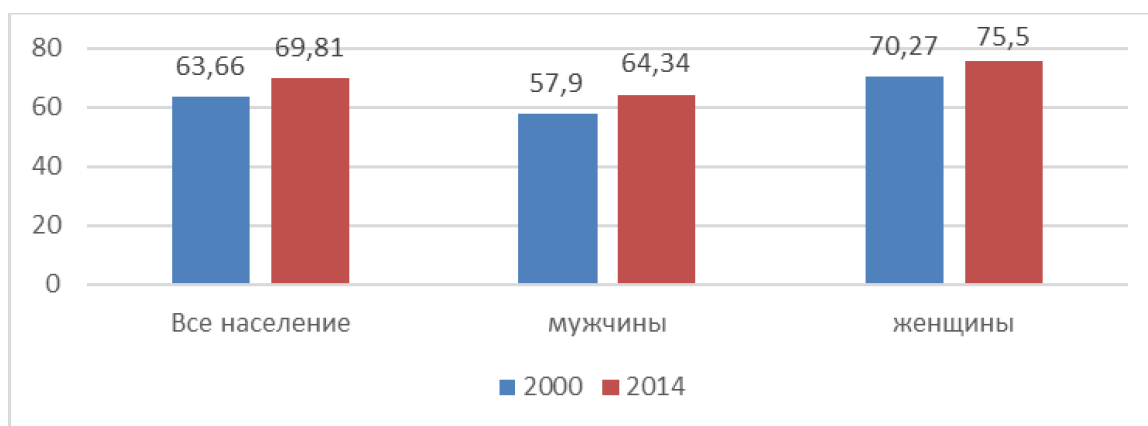


Рисунок 1. Ожидаемая продолжительность жизни населения Республики Саха (Якутия)

Общий коэффициент рождаемости (на 1000 чел. населения) вырос с 13,7 в 2000 г. до 17,8 в 2014 г., прирост составил 4,1. Коэффициент смертности (на 1000 чел. населения) уменьшился на 1,1. Таким образом, естественный прирост населения к концу периода вырос в 2,09 раза, что, несомненно, явилось результатом реализации политики стимулирования рождаемости в Российской Федерации. Положительной является также тенденция сокращения смертности населения в трудоспособном возрасте в силу мер по профилактике заболеваний, ежегодной диспансеризации населения за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования [Естественное..., 2015, 6].

Коэффициент демографической нагрузки на трудоспособное население в Республике Саха (Якутия) характеризуется высокими значениями – 652,1 на 1000 трудоспособного населения в целом по всему населению, 585,2 – в городской местности, 794,5 – в сельской. Более высокие значения демографической нагрузки в сельской местности объясняются большим количеством детей в сельских семьях.

Анализ показателей миграции показывает, что в последние годы произошла стабилизация миграционного оттока, количество выбывших

снизилось по сравнению с 2013 г. на 1304 человека, количество прибывших увеличилось на 3673 человек (рисунок 2).

Анализ смертности показывает по основным классам причин смерти населения в республике на первом месте смертность в результате несчастных случаев, отравлений и травм (209,5), на втором – по болезням системы кровообращения (194,1), на третьем – в результате новообразований (64,1). В Республике Саха (Якутия) на протяжении длительного времени сохраняются высокие значения смертности от самоубийств, убийств, которые составили в среднем за анализируемый период 57,9 и 43,88 случаев на 100 тыс. населения соответственно (рисунок 3) [Здравоохранение, 2015, 8].

Наиболее высокой остается доля самоубийств населения в трудоспособном возрасте – 66,5, в том числе мужчин – 110,5. Несмотря на некоторое уменьшение количества самоубийств и убийств по сравнению с 2000 г., показатели остаются предельно высокими. Показатели детского суицида превышают средние по Российской Федерации в несколько раз, а в северных и арктических районах республики суициды населения превышают разработанный ВОЗ критерий (20 случаев на 100 тыс. населения) более чем в 20 раз.

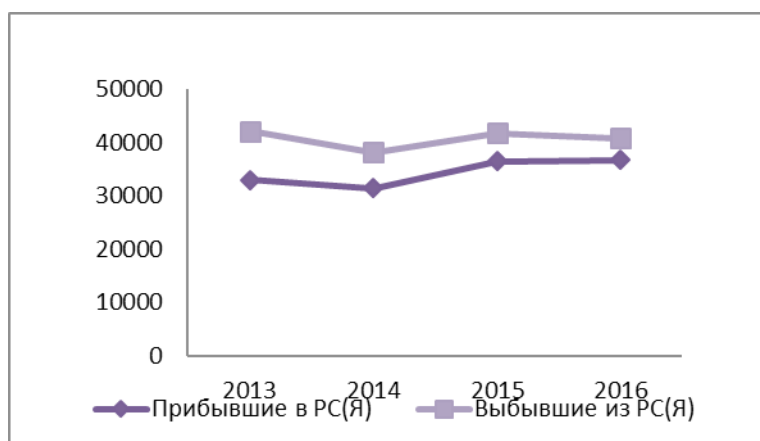


Рисунок 2. Динамика миграции в Республике Саха (Якутия) (человек)

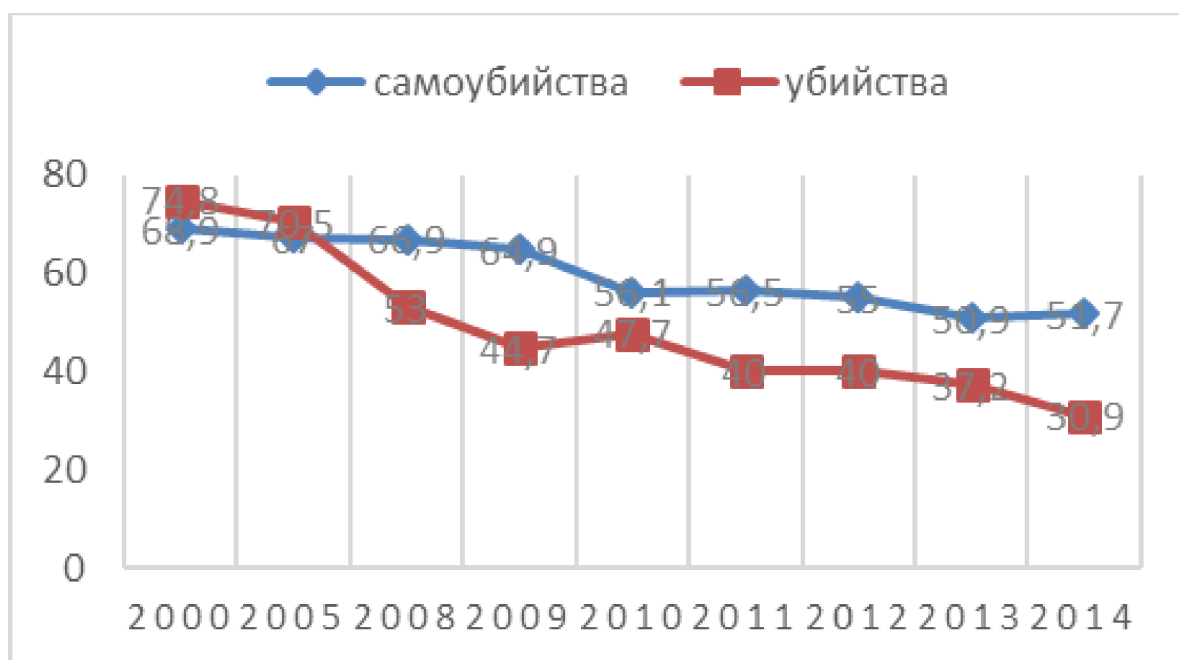


Рисунок 3. Динамика самоубийств и убийств в Республике Саха (Якутия), случаев на 100 тыс. населения

Одним из важных результатов развития медицинских услуг и качества жизни населения региона является уровень младенческой смертности, с 2000 г. по 2014 г. он снизился в 2,3 раза (в РФ в 2,04 раза) и составил 8,0 (в ДВФО 9,6). В 3,6 раза сократилась смертность детей до 1 года от болезней органов дыхания, в 3,4 раза – от хромосомных нарушений, в 3 раза – от причин, возникающих в перинатальном периоде. Все это является результатом улучшения качества и охвата медицинского обслуживания за последние годы, своевременного слежения за здоровьем беременных и разви-

тием плода, а также состояния здоровья новорожденных.

Неблагоприятные природно-климатические условия проживания (продолжительные низкие температуры, их высокая суточная амплитуда колебаний, высокое атмосферное давление, недостаточность ультрафиолетового излучения и т.д.) и экологические проблемы территории способствуют стабильному ежегодному росту заболеваемости населения республики. В расчете на 100 тыс. чел. населения она выросла более чем в 1,3 раза и достигла 10982,4.

Для учета влияния фактора расселения населения и фактора транспортной доступности на размещение объектов социальной инфраструктуры региона и доступности услуг образования, здравоохранения и культуры была проведена группировка населенных пунктов Республики Саха (Якутия) по численности населения [Республика..., 2016, 13]. Из 641 населенных пунктов Республики Саха (Якутия) 55 (11,1%) являются городскими населенными пунктами, 586 (88,9%) – сельскими населенными пунктами, в которых проживают соответственно 65,3 и 34,7% населения республики. В результате группировки по численности населения выделено 20 групп, деление по группам дробное.

В целом по республике средние расстояния от населенных пунктов до центров районов 126,7 км., до центров наслегов – 24,8 км. Анализ характера использования дорог показывает, что только 58% населенных пунктов имеют круглогодичную наземную связь с центрами районов. Оставшиеся 42% населенных пунктов связаны с центрами районов по автозимнику, либо по сезонным дорогам. До центра наслегов имеют круглогодичную наземную связь 56% населенных пунктов. Наибольшие расстояния до центров муниципальных образований имеют арктические и северные районы республики (от 79,2 км. в Вехнеколымском районе до 368,9 км. в Оймяконском районе). При отсутствии круглогодичной наземной связи функционирование объектов социальной инфраструктуры – школ, амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов и больниц, аптечных учреждений в небольших и отдаленных населенных пунктах является объективной необходимостью. Реальность на Севере такова, что при расстояниях 150-300 км между наслегам санитарная авиация является единственным спасением больных, попавших в экстренные ситуации. Услуги авиации очень дороги, стоимость 1 часа полета вертолета МИ-8 (по состоянию на март 2017 г.) составляет 250 тыс. руб., то есть одна поездка по спасению экстренного больного обходится местным властям минимум в миллион рублей. А на кону человеческие жизни и судьбы.

Считаем, что нормативы, разработанные для центральных областей Российской Федерации, где преобладают крупные города и рабочие поселки с большой плотностью и количеством населения, налаженной транспортной схемой, не должны применяться не только в Республике Саха (Якутия), но и для всех дальневосточных регионов. Для обеспечения гарантированной государством охраны здоровья, доступного образования и других социально значимых услуг необходимо сохранение сети учреждений образования и здравоохранения.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1. Существующее исторически сложившееся расселение на территории Республики Саха (Якутия) является очаговым, дисперсным, что обуславливает размещение и функционирование учреждений социальной инфраструктуры.

2. Территория Республики Саха (Якутия) имеет низкий уровень развития транспортной сети. Характер транспортной доступности является в основном сезонным, круглогодичную наземную связь между населенными пунктами имеют 58% населенных пунктов.

3. Функционирование и развитие объектов социальной инфраструктуры в отдаленных и небольших населенных пунктах являются объективно необходимыми с учетом региональных особенностей расселения населения.

4. Отсутствие достаточной транспортной, коммунальной инфраструктуры может препятствовать успешной реализации проекта Министерства по развитию Дальнего Востока по привлечению населения «Дальневосточный гектар» [Новые..., 2017, 10].

5. Социально-демографические факторы развития территории оказывают существенное влияние на уровень и качество жизни населения. Для разработки и корректировки нормативов функционирования учреждений социальной сферы – образования, здравоохранения необходим учет региональных особенностей расселения населения, транспортной доступности.

Список литературы

1. Айвазян С.А. Интегральные индикаторы качества жизни населения: их построение и использование в социально-экономическом управлении и межрегиональных сопоставлениях. М.: ЦЭМИ РАН, 2000. С.10-14.
2. Айвазян С.А. Анализ качества и образа жизни населе-

References

1. Ayvazyan S.A. Integralnie indikatorii kachestva zhizni naselenija: ich postroenie I ispolzovanie v socialno-ekonomicheskom upravlenii. M.: C CEMI RAN, 2000. C.10-14.
2. Ayvazyan S.A. Analis kachestva I obraza zhizni naselenija (Econometricheskii podchod). M.: Nauka, 2012. 432 s.

- ния. Эконометрический подход. М.: Наука, 2012. 432 с.
4. Бобков В., Мстиславский П. Качество жизни: сущность и показатели // Человек и труд. 1996. №6. С.76-79.
 5. Бобков В.Н., Волгин Н.А., Акимов А.К. Социальная политика, уровень и качество жизни. М.: ВЦУЖ, 2014. 158 с.
 6. Доклад о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации. М., 2009. 208 с.
 7. Естественное движение населения Республики Саха (Якутия) за 2015 год. Том 1.: Стат. сб./ТОФСГС. Якутск. 2015. 132 с.
 8. Здравоохранение в Республике Саха (Якутия): Стат.сб./ТОФСГС. Якутск, 2016. 125 с.
 9. Маликов Н. К вопросу о содержании понятия «качество жизни» и его измерения //Уровень жизни населения регионов России. 2002. №2.
 10. Набережная А.Т. Региональные аспекты оценки уровня и качества жизни населения //Региональная экономика: теория и практика. 2010. №16(151). С.154-157.
 11. Новые населенные пункты в рамках программы «Дальневосточный гектар» появятся в Якутии и Хабаровском крае. [Электронный ресурс] //Министерство по развитию Дальнего Востока [Сайт].URL: http://minvr.ru/press-center/news_minvostok/?ELEMENT_ID=5221/. (Дата обращения 09.04.2017).
 12. Республика Саха (Якутия): Стат. справочник / ТОФСГС. Якутск, 2016. 114 с.
 13. Социальное положение и уровень жизни населения: Стат.сб./ТОФСГС. Якутск, 2016. 299 с.
 13. Сукнева С.А., Набережная А.Т., Трубина А.В., Бараишкова А.С. Экономико-демографическое развитие Республики Саха (Якутия) // ЭКО. 2013. №9. С.110-122.
 14. Martha Nussbaum and Amartya Sen, ed. (1993). The Quality of Life, Oxford scholarship Online: Clarendon Press. 1993. Oxford scholarship Online: November 2003. [Электронный документ].URL: <http://www.oxfordscholarship.com/view/10.1093/0198287976.001.0001/acprof-9780198287971>. (Дата обращения 10.03.2016).
 15. United Nations Development Programme. Human Development Reports. [Электронный ресурс] //United Nations Development Programme. [Сайт]. URL: http://hdr.undp.org/en/reports/global/2005/pdf/HDR05_HDI.pdf. (Дата обращения 09.04.2017).
 3. Bobkov V., Mstislavsky P. kachestvo zhizni: suschnost I pokazateli. // Chelovek I trud. 1996.№6. Pp 76-79.
 4. Bobkov V.N, Volgin N.A, Akimov A.K. Socialnaya politica, uroven I kachestvo zhizni. M.: VCUZH,2014. 158 s.
 5. Doklad o razvitii chelovecheskogo potentsiala v Rossiskoi Federacii. M., 1999.208 s.
 6. Estestvennoje dvizhenie naselenija Respubliki Sakha Yakutia. Tom 1: Stat.sb./TOFSGS. Yakutsk. 2015. 132 s.
 7. Zdravooхранenie Respubliki Sakha Yakutia: Stat.sb./TOFSGS. Yakutsk, 2016. 125 s.
 8. Malikov N.K. voprosu o soderzhanii ponjatia kachestvo zhizni I ego izmerenii.//Uroven zhizni naselenija regionov Rossii. 2002.№2.
 9. Naberezhnaya A.T. Regionalnie aspekti otcenki urovnya I kachestva zhizni naselenija.// Regionalnaya economica: teorija i practika. 2010. N. 16 (151).P.154-157.
 10. Novie naselennije punkti v ramkach programmi Dalnevostochnij gektar pojavjatsja v Jakutii I Rhabarovskom krae. [Electronnij resurs] // Ministerstvo po razvitiju Dalnego Vostoka. [Sait]. .URL: http://minvr.ru/press-center/news_minvostok/?ELEMENT_ID=5221/. (Data obraschenija 09.04.2017.).
 11. Respublika Sakha (Yakutia): Stat.spravochnik. / TOFSGS. Yakutsk, 2016
 12. Socialnoje polozheniye I uroven zhizni naselenija: Stat.sb./TOFSGS. Yakutsk, 2016. 299 s.
 13. Sukneva S.A, Naberezhnaya A.T, Trubina A.V, Barashkova A.S. Economiko-demographicheskoe razvitie Respubliki Sakha (Yakutia) // ECO.2013.No.9. str.110-122.
 14. Martha Nussbaum and Amartya Sen, ed. (1993). The Quality of Life, Oxford Scholarship Online: Clarendon Press. 1993. Oxford scholarship Online: November 2003. [Electronic document] .URL: <http://www.oxfordscholarship.com/view/10.1093/0198287976.01.0001/acprof-9780198287971>. (Date of circulation 10.03.2016)
 15. United Nations Development Program. Human Development Reports. [Electronic resource] // United Nations Development Program. [Website] .URL: http://hdr.undp.org/en/reports/global/2005/pdf/HDR05_HDI.pdf. (Date of circulation 04/09/2017).