

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет
«Экономика и управление»

Кафедра
«Государственное управление и
социология региона»

Направление подготовки

38.03.04
Государственное и муниципальное
управление

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА
на тему

**«Государственная демографическая политика Чеченской
Республики»**

Студент гр.143ЭГ31

И.Э. Каимов

Руководитель
к.с.н., доцент

Э.В. Алехин

Нормоконтролер
к.с.н., доцент

И.А. Мурзина

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от _____ № _____)

Заведующий кафедрой _____ С.И. Неделько

Работа защищена с оценкой _____ (протокол заседания ГЭК от _____ № _____)

Секретарь ГЭК _____ И.А. Мурзина

ПЕНЗА 2018

Введение

Актуальность темы определяется, прежде всего, тем, что в 90-е годы XX века произошли существенные изменения в одном из главных направлений социальной политики Российской Федерации - в государственной демографической политике. С начала 90-х гг. особенно резко обострилась именно демографическая ситуация, которая в связи с углублением социально-экономического кризиса, отметилась обвальным сокращением продолжительности жизни россиян. Сегодня сбережение народа — реальная государственная политика, реализуемая в форме долгосрочных целевых программ и приоритетных национальных проектов. Общее сокращение численности населения, снижение его плотности до уровня в три раза меньше среднемирового, создаёт опасность ослабления политического, экономического и военного влияния России в мире. Такова острота проблемы. И задача сбережения народа — это вопрос суверенитета страны, главным носителем которого, согласно Конституции Российской Федерации, является именно народ. Зависимость здесь простая: чем меньше народа — тем меньше суверенитета.

Особую значимость для органов государственной власти приобретает оценка сегодняшнего состояния системы реализации государственной демографической политики. Предпринятые в последние почти 20 лет попытки построить общую теорию народонаселения, а в ее рамках общую концепцию воспроизводства населения позволили по - новому не только осмыслить предмет демографии, но и определить её место среди социальных наук. Они дали общие теоретические представления о сущностных отношениях, образующих механизм воспроизводства населения. В соответствии с ним была построена новая теоретическая конструкция - система демографических наук, определены её содержание и структура.

При многообразии аспектов анализа демографических показателей и повышения мер государственной демографической политики большинство исследователей оставляют вне поля своей деятельности изучение компонентов, структуры, факторов и механизмов функционирования и развития системы государственной демографической политики. Поэтому сегодня понятие «демографическая политика» для России выходит далеко за пределы статистики, анализа брачности, плодovitости и теории воспроизводства населения в целом в современном российском обществе.

Сложившаяся ситуация требует системного рассмотрения вопросов функционирования системы разработки и реализации государственной демографической политики, результатом которого станет выработка новых подходов к непрерывному естественному приросту населения. Научная и практическая актуальность указанных проблем определила содержание и направленность данного исследования.

Система данных о населении включает два основных источника, охватывающих все население: переписи населения и текущий учет естественного движения, а также дополнительные источники, такие как: выборочные обследования, различные списки и регистры населения. Именно они и послужили базой для получения информации практического подтверждения основных положений и выводов работы.

Научная новизна работы связана с тем, что в ней представлена региональная система разработки и реализации государственной демографической политики, определены специфика, условия и механизмы обеспечения эффективной деятельности органов государственного управления в регионе по одному из важнейших направлений государственной деятельности - демографической политике.

Теоретической и методологической основой работы явились теоретические концепции классиков социологии, труды современных

отечественных социологов и других представителей других наук, политиков и обществоведов по проблемам реализации государственной демографической политики, разработки методов, концепций, теорий и практических задач, а также соответствующих мер направленных на улучшение демографической ситуации.

Теоретические основы разработки и реализации государственной демографической политики как таковой представлены в трудах отечественных ученых, таких как: В.А. Борисов, А.И. Медков, Кислицина О.А., Чернышев В. В, Жданович Т. Г, Смирнов С. Н, Сидорина Т. Ю.С.А., Жеребина В.М., Харченко Л.П., Юсупова М.М. и др..

Также в работе широко представлены и заняли достойное место труды ведущих отечественных ученых по экономической теории, статистике, демографии, а также методологические материалы Росстата, монографии и научные статьи, связанные непосредственно с проблемами демографической ситуации в России, таких авторов, как: Андрюшина Е.В., Арская Л.П., Бреева Е.Б., Евлоева П.М., Аслаханова С.А. , Курбанова Л.У., Липина С.А., Рыбаковский Л.Л. Агаян Ш.А. Были учтены и использованы результаты прикладных исследований в рамках региональной демографии и в смежных дисциплинах, посвященных исследованию проблем демографии в Чеченской Республике.

Несмотря на наличие значительных объёмов литературы по общим проблемам разработки и реализации государственной демографической политики, следует отметить, что работ, специально анализирующих формирование желательного для общества режима воспроизводства населения, сохранения или изменения тенденций в области динамики численности и структуры населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейно госостава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения, в том числе и на региональном уровне, немного.

В связи с вышесказанным **цель данной работы** состоит в анализе стабилизации численности населения и определении условий для формирования

государственного и регионального демографического роста, обеспечения эффективности деятельности органов государственного управления.

Для достижения поставленной цели сформулированы следующие **задачи**:

- определить понятие демографической политики, ее цели, задачи;
- охарактеризовать демографическую ситуацию в стране и в Чеченской Республике, выявить тенденции ее развития;
- выявить и исследовать происшедшие изменения с принятием Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года подробно;
- изучить основные направления демографической политики в Российской Федерации и в регионе;
- проанализировать меры демографической политики, реализуемые в Российской Федерации и регионе;
- выявить направления совершенствования управления демографическими процессами в Чеченской Республике;
- разработать рекомендации, направленные на совершенствование системы реализации государственной демографической политики в регионе.

Объектом исследования является демографическая политика современной России и ее регионов.

Предметом исследования является изучение методы и механизмы реализации государственной демографической политики на региональном уровне.

В процессе работы применялись системный, институциональный и структурно-функциональный подходы, различные общенаучные, специальные (частные) методы исследования, позволившие всесторонне оценить демографическую ситуацию в стране и её регионах, сопоставить её с подобными ситуациями в ряде других стран, выявить причины и особенности нынешнего положения вещей в демографической сфере, выйти на уровень обобщений и рекомендаций.

При изучении поставленной проблемы были использованы законодательные и другие нормативно-правовые акты Российской Федерации и Чеченской Республики.

Эмпирической базой исследования послужили данные общегосударственной и региональной статистики, ряда федеральных и региональных министерств, результаты социологических исследований. Автором осуществлен, например, вторичный анализ результатов социологических исследований по данной проблематике, опубликованных в периодической печати.

Выполненная бакалаврская работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к его оформлению, и состоит из введения, 3 глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

1 Государственная демографическая политика Российской Федерации

1.1 Сущность, направления и необходимость современной демографической политики

Демографическая политика — это целенаправленная деятельность государственных органов и иных социальных институтов в сфере регулирования воспроизводства населения, призванная сохранить или изменить тенденции динамики его численности и структуры. Это политика, воздействующая на процессы рождаемости, брачности, разводимости, смертности, на возрастную структуру населения. В широком смысле демографическую политику иногда отождествляют с политикой в области народонаселения, а в узком, более принятом, рассматривают как одну из ее составляющих. Она призвана воздействовать на формирование желательного для общества режима воспроизводства населения, сохранения или изменения тенденций в области динамики численности и структуры населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейного состава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения [17, с. 13].

Основная цель демографической политики Российской Федерации это стабилизация численности населения и создание условий для формирования демографического роста.

В структуру демографической политики входит следующее:

- концепция демографического развития;
- четко сформулированные цели демографической политики;
- программы (планы) ее проведения, т.е. систему мер демографической политики: расчет эффективности вводимых мер [17,с. 14].

Концепция включает в себя следующие элементы:

- характеристика демографической ситуации страны или конкретного региона;
- обоснование целей демографической политики, определение основных направлений стратегии демографического развития;
- определение задач, которые необходимо решить для достижения этих целей, выбор приоритетов;
- составление программ (планов) действий, мер проведения демографической политики.

В качестве целей демографической политики выступает:

- формирование желательного для страны, общества, режима воспроизводства населения;
- сохранение или изменение тенденций в динамике численности и структуре населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейного состава;
- изменение или сохранение типа расселения населения по территории страны, интенсивности процессов внутренней и внешней миграции;
- изменение или сохранение качественных характеристик населения [17, с. 21-22].

В своем ежегодном Послании Федеральному Собранию на 2017 год Президент Российской Федерации сформулировал цели, принципы и основные приоритеты решения демографических проблем в России. Весьма важным разделом Послания являются конкретные меры по выводу России из демографического кризиса. Также была поставлена важнейшая мера демографической политики - это развитие дошкольного образования. Суть проблемы, которая была обозначена-устройство ребенка в детский сад. Необходимо дополнительно открывать детские сады, чтобы во всех регионах России детям от трех до семи лет существовала доступность таких учреждений.

Одним из главных документов демографической политики, принятых Президентом Российской Федерации был Указ №1351 от 07.10. 2007 года «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»(далее - Концепция).

В Концепции дается оценка современной демографической ситуации в Российской Федерации и тенденций ее развития, определяются принципы демографической политики Российской Федерации (основу которых составляют комплексность решения демографических задач, выбор по каждому направлению демографического развития наиболее проблемных вопросов, учет региональных особенностей демографического развития, координация действий законодательных и исполнительных органов государственной власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях), а также основные задачи демографической политики Российской Федерации.

В связи с изложенным, на наш взгляд, необходимо рассмотреть Концепцию демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года более детально.

Так, в документе к числу основных отнесены следующие задачи:

- сокращение уровня смертности граждан, прежде всего в трудоспособном возрасте;
- сокращение уровня материнской и младенческой смертности, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;
- сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни, существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями, улучшение качества жизни больных, страдающих хроническими заболеваниями, и инвалидов;
- повышение уровня рождаемости [3].

Концепцией также определены комплексные меры, осуществляемые в три этапа, следствием которых должно стать улучшение демографической ситуации в стране.

Таковыми мерами, в частности, являются:

- формирование у различных групп населения, особенно у подрастающего поколения, мотивации для ведения здорового образа жизни;
- проведение профилактических мероприятий в целях раннего выявления нарушений состояния здоровья;
- ранняя диагностика заболеваний с применением передовых технологий;
- повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи;
- улучшение материально-технического и кадрового обеспечения учреждений здравоохранения [3].

В основу демографической политики Российской Федерации положены следующие принципы:

- комплексность решения демографических задач — мероприятия в этой сфере должны охватывать направления демографического развития (смертность, рождаемость и миграцию) в их взаимосвязи; концентрация на приоритетах — выбор по каждому направлению демографического развития наиболее проблемных вопросов и применение эффективных механизмов их решения;
- своевременное реагирование на демографические тенденции в текущий период;
- учет региональных особенностей демографического развития и дифференцированный подход к разработке и реализации региональных демографических программ;
- взаимодействие органов государственной власти с институтами гражданского общества;

- координация действий законодательных и исполнительных органов государственной власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях [3].

Основными задачами демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются:

- сокращение уровня смертности не менее чем в 1,6 раза, прежде всего в трудоспособном возрасте от внешних причин;

- сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;

- сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни, существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями, улучшение качества жизни больных, страдающих хроническими заболеваниями, и инвалидов;

- повышение уровня рождаемости (увеличение суммарного показателя рождаемости в 1,5 раза) за счет рождения в семьях второго ребенка и последующих детей;

- укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений;

- привлечение мигрантов в соответствии с потребностями демографического и социально-экономического развития, с учетом необходимости их социальной адаптации и интеграции [3].

Решение задачи по сокращению уровня смертности населения, прежде всего граждан трудоспособного возраста, включает в себя:

- сокращение уровня смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы за счет создания комплексной системы профилактики факторов риска,

ранней диагностики с применением передовых технологий, внедрения образовательных программ, направленных на предупреждение развития указанных заболеваний;

- улучшение материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения, оказывающих помощь, в том числе экстренную, больным, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями, оснащение и кадровое обеспечение учреждений здравоохранения в соответствии со стандартами, создание необходимых служб в муниципальных и региональных учреждениях здравоохранения, повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи указанным больным, а также развитие системы восстановительного лечения и реабилитации этих больных;

- сокращение уровня смертности и травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий за счет повышения качества дорожной инфраструктуры, дисциплины на дорогах, организации дорожного движения, а также за счет повышения оперативности, качества оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на всех ее этапах;

- сокращение уровня смертности и травматизма от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за счет перехода в сфере охраны труда к системе управления профессиональными рисками (включая информирование работников о соответствующих рисках, создание системы выявления, оценки и контроля таких рисков), а также за счет экономической мотивации для улучшения работодателем условий труда [3].

Решение задач по сокращению уровня материнской и младенческой смертности, укреплению репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков включает в себя:

- повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, их новорожденным детям за счет развития семейно ориентированных перинатальных технологий, снижающих

риск неблагоприятного исхода беременности и родов, укрепления материально-технического и кадрового обеспечения службы материнства и детства в соответствии со стандартами оснащения родовспомогательных учреждений, развития высокотехнологичной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным детям;

- обеспечение доступности и повышение качества медицинской помощи по восстановлению репродуктивного здоровья, в том числе вспомогательных репродуктивных технологий, снижение доли рабочих мест с тяжелыми, вредными и опасными условиями труда в целях сохранения репродуктивного здоровья;

- развитие системы оказания медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях, организация качественного горячего питания школьников и учащихся учреждений начального профессионального образования, в том числе бесплатного питания для детей из малообеспеченных семей, обязательность занятий физической культурой во всех типах образовательных учреждений[3].

Решение задач по укреплению здоровья населения, существенному снижению уровня социально значимых заболеваний, созданию условий и формированию мотивации для ведения здорового образа жизни включает в себя:

- формирование у различных групп населения, особенно у подрастающего поколения, мотивации для ведения здорового образа жизни путем повышения информированности граждан через средства массовой информации о влиянии на здоровье негативных факторов и возможности их предупреждения, привлечения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, организации отдыха и досуга независимо от места жительства, а также разработку механизмов поддержки общественных инициатив, направленных на укрепление здоровья населения;

- разработку мер, направленных на снижение количества потребляемого алкоголя, регулирование производства, продажи и потребления алкогольной

продукции, осуществление в образовательных учреждениях профилактических программ, направленных на недопущение потребления алкоголя и табачных изделий детьми и подростками;

- создание эффективной системы профилактики социально значимых заболеваний, предупреждения факторов их развития;

- обеспечение безбарьерной среды обитания для лиц с ограниченными возможностями, развитие реабилитационной индустрии, направленной на обеспечение максимальной социализации инвалидов [3].

Решение задачи по повышению уровня рождаемости включает в себя:

- усиление государственной поддержки семей, имеющих детей, включая поддержку семьи в воспитании детей, для чего необходимо:

- развивать систему предоставления пособий в связи с рождением и воспитанием детей (включая регулярные пересмотр и индексацию их размеров с учетом инфляции);

- усилить стимулирующую роль дополнительных мер государственной поддержки семей, имеющих детей, в форме предоставления материнского (семейного) капитала, расширяя в связи с этим рынок образовательных услуг для детей и масштабы строительства доступного жилья для семей с детьми;

- создать механизмы оказания дополнительной поддержки неполных семей с детьми и многодетных семей с низкими доходами, семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, а также семей, имеющих детей-инвалидов, включая изменение размеров налоговых вычетов для работающих родителей в зависимости от дохода семьи и количества детей, формирование государственного заказа на оказание организациями различной организационно-правовой формы социальных услуг семьям с детьми [3].

Решение задач по укреплению института семьи, возрождению и сохранению духовно-нравственных традиций семейных отношений включает в себя:

- развитие системы консультативной и психологической поддержки семьи в целях создания благоприятного внутрисемейного климата, профилактики семейного неблагополучия, социальной реабилитации семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подготовки и комплексного сопровождения семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей;
- пропаганду ценностей семьи, имеющей нескольких детей, а также различных форм семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, в целях формирования в обществе позитивного образа семьи со стабильным зарегистрированным браком супругов, имеющих нескольких детей или принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей;
- реализацию комплекса мер по дальнейшему снижению числа преждевременного прерывания беременности (абортов);
- повышение обязательств родителей по обеспечению надлежащего уровня жизни и развития ребенка [3].

Решение задачи по привлечению мигрантов в соответствии с потребностями демографического и социально-экономического развития включает в себя:

- содействие добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом, на постоянное место жительства в Российскую Федерацию, а также стимулирование возвращения в Российскую Федерацию эмигрантов;
- привлечение квалифицированных иностранных специалистов, в том числе выпускников российских высших учебных заведений, на постоянное место жительства в Российскую Федерацию, привлечение молодежи из иностранных государств (прежде всего из государств — участников Содружества Независимых Государств, Латвийской Республики, Литовской Республики и Эстонской Республики) для обучения и стажировки в Российской Федерации с возможным предоставлением преимуществ в получении российского гражданства по окончании учебы;

- совершенствование миграционного законодательства Российской Федерации;

- создание условий для интеграции иммигрантов в российское общество и развития терпимости в отношениях между местным населением и выходцами из других стран в целях предотвращения этноконфессиональных конфликтов [3].

Для получения достоверных сведений о состоянии населения Российской Федерации необходимо создать систему государственного статистического наблюдения, соответствующую современным информационным потребностям и международным рекомендациям в области демографического развития.

Необходимо обеспечить информационную поддержку проведения демографической политики Российской Федерации, расширить социальную рекламу в средствах массовой информации, выпуск тематических теле- и радиопрограмм, газет и журналов, разработку учебных программ, шире информировать население о возможных опасностях для жизни и здоровья, связанных с наиболее распространенными заболеваниями, эпидемической обстановкой, стихийными бедствиями и техногенными авариями, с появлением на рынке опасных для здоровья товаров, а также о мерах, позволяющих предупредить их вредное воздействие на здоровье человека.

Следует разработать нормативно-правовую базу для проведения государственной информационно-просветительской кампании, направленной на понимание ценностей материнства и отцовства, повышение статуса родительства, на переход от малодетной семьи к семье, имеющей не менее двух детей.

Реализация демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года осуществляется в три этапа.

На первом этапе (2007 — 2010 годы) были реализованы меры, направленные на преодоление сложившихся негативных тенденций демографического развития, в том числе осуществлена основная часть мероприятий по снижению уровня смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий и от

сердечнососудистых заболеваний, по повышению качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, по развитию перинатальных технологий, уменьшающих риск неблагоприятного исхода беременности и родов, по оказанию государственной адресной материальной поддержки семьям, имеющим детей, включая проведение индексации пособий с учетом темпов роста потребительских цен, по подготовке к приему в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению и материальной поддержке замещающих семей.

На втором этапе (2011 — 2015 годы) было продолжено осуществление мероприятий по стабилизации демографической ситуации. Основной акцент был сделан на внедрении программы здорового образа жизни, реализации специальных мер по содействию занятости женщин, имеющих детей, проведении мероприятий по профилактике и своевременному выявлению профессиональных заболеваний, осуществлении программы поэтапного сокращения рабочих мест с вредными или опасными для репродуктивного здоровья населения условиями труда.

По итогам реализации второго этапа предполагалось к 2016 году:

- стабилизировать численность населения на уровне 142 — 143 млн. человек;
- увеличить показатель ожидаемой продолжительности жизни до 70 лет;
- увеличить в 1,3 раза по сравнению с 2006 годом суммарный коэффициент рождаемости, на треть снизить уровень смертности населения;
- уменьшить отток квалифицированных специалистов, увеличить объемы привлечения на постоянное место жительства в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, квалифицированных иностранных специалистов и молодежи, обеспечить на этой основе миграционный прирост на уровне не менее 200 тыс. человек ежегодно[3].

Следует отметить, что все задачи поставленные во втором этапе были реализованы. Общая численность населения России на 1 января 2016 года составляет 146 544 710 человек (с Крымом). Численность населения России на 1 января 2015 года составляла 146 267 288 человек[30].

На третьем этапе (2016 — 2025 годы) предусматривается на основе оценки влияния реализуемых проектов и программ на демографическую ситуацию проводить мероприятия по упреждающему реагированию на возможное ухудшение демографической ситуации в стран [3].

К 2025 году предполагается:

- обеспечить постепенное увеличение численности населения (в том числе за счет замещающей миграции) до 145 млн. человек;
- увеличить ожидаемую продолжительность жизни до 75 лет;
- увеличить в 1,5 раза по сравнению с 2006 годом суммарный коэффициент рождаемости, снизить уровень смертности в 1,6 раза;
- обеспечить миграционный прирост на уровне более 300 тыс. человек ежегодно[3].

Таким образом, в современной демографической политике ставка делается на «материнский капитал», пособия семьям на содержание детей (в том числе и услуги детсада), увеличение расходов на здравоохранение, пропаганду спорта и здорового образа жизни и борьбу с алкоголизмом и табакокурением. Больше других новая демографическая политика должна повлиять на формирование программ нацпроекта «Здоровье». Молодым семьям предоставляют льготную систему ипотечных кредитов, компенсацию которой берет на себя государство или работодатели.

1.2 Региональная специфика в разработке и реализации государственной демографической политики в Российской Федерации

В Российской Федерации почти исчерпан потенциал рождаемости, а смертность, значительно превышающая показатели развитых стран, в ближайшее время будет только увеличиваться. Утвержденная в 2007 году «Концепция демографической политики на период до 2025 года» предусматривала к 2016 году: численность населения на уровне 142–143 млн. человек, увеличение продолжительности жизни до 70 лет, а коэффициент рождаемости — до 1,7 ребенка на одну женщину репродуктивного возраста. На сегодняшний день все эти показатели выполнены. А по численности населения за счет Крымского федерального округа 2,3 млн. человек и миграционного прироста 280 тыс. человек — перевыполнены.

Настораживает начавшееся в 2016 году увеличение смертности. Уже с января по апрель 2016 года этот показатель вырос на 3,7 %, а темпы рождаемости снизились на 1,2 %. По коэффициенту рождаемости Россия достигла средних позиций европейских стран - 1,75 ребенка на одну женщину репродуктивного возраста, но уровень рождаемости не обеспечивает простое воспроизводство населения, для этого нужен коэффициент 2,15. Ждать дальнейшего роста не приходится, поскольку достигнутый уровень практически приблизился к «репродуктивным установкам населения» - 1,91.

Кроме того, в России увеличивается возраст матери при рождении первенца и сохраняется большое число аборт. Из этого следует, что дальше может быть только хуже: в ближайшие 8 лет количество женщин самого активного репродуктивного возраста от 20 до 29 лет может снизиться на 36 % — с 11 до 7,5 млн. человек. Сократится и число женщин и в возрасте 30–44 лет на 6 % [23, с. 117].

Особенное беспокойство вызывает повышение уровня смертности, поскольку это произошло в результате роста числа сердечно-сосудистых заболеваний, которые традиционно являются основной причиной смертности в России. Смертность от общих причин в настоящее время сократилась на целых 5 % — видимо, за счет сравнительно теплой зимы — однако этого сокращения было далеко не достаточно, чтобы компенсировать рост смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы, системы пищеварения и органов дыхания, которая выросла на целых 12,6 %. В стране с населением в 143 с лишним миллионов человек вполне ожидаемы существенные колебания абсолютного уровня рождаемости и смертности. В 1990-е годы россияне убедительно доказали, что когда они ощущают угрозу экономических потрясений, они откладывают на потом или вообще отказываются от создания семьи. То, что происходит сейчас, не так серьезно, как во время кризиса 1990-х, но совершенно понятно, что сейчас экономическая ситуация намного хуже, чем за последние несколько лет.

Согласно ежегодному Докладу Фонда ООН в области народонаселения за 2016 год в России имеет место демографический кризис. Суммарный коэффициент рождаемости составил 1,539[22].

В Российской Федерации ведётся учёт демографической динамики населения:

- Текущий учёт населения, который необходим между переписями, позволяет оценивать демографическую ситуацию в любой момент времени;
- Текущий учёт естественного движения, которые осуществляет Федеральная служба государственной статистики, Росстат и её территориальные органы, а также ЗАГСы;
- Текущий учёт миграционного движения, который ведётся паспортными столами по факту прибытия[34, с. 74].

Почти 60% от всех смертей происходят из-за болезней сердечно-сосудистой системы, ещё около 15% — от онкологических заболеваний, примерно по 4% —

от заболеваний органов дыхания и пищеварения. В 45% смерть от заболеваний органов дыхания вызвана курением табака. По оценкам экспертов ежегодная смертность от болезней, связанных с курением составляет до 400 тысяч человек в год.

Естественный прирост в январе-марте 2016 года отмечен в 32 субъектах федерации (17 - республики) против 27 (14 - республики) в 2015 году[30].

Согласно некоторым расчётам, начавшийся в конце 2014 года в России экономический кризис может привести к новой волне роста смертности. В первом квартале 2017 года смертность в России выросла на 5,2% относительно первого квартала 2016 года. Аналитики расходятся во мнениях, что послужило причиной подобного роста, отмечается возможность простого статистического выброса[30].

Период прохождения пика рождаемости в разных регионах будет различным. В регионах с ранним возрастом рождений, республики Кавказского и Южного ФО; Тыва, Алтай, ряд республик Приволжского ФО, снижение рождаемости началось в 2015 году и вероятно продлится до 2020 года. В регионах с более поздними сроками рождений и большим возрастом поколений, Центральный, Северо-западный ФО, снижение рождаемости начнется позднее в 2020г и далее. В остальных регионах будет наблюдаться промежуточный характер времени наступления снижения рождаемости[35, с. 50-51].

В марте 2017 Росстат опубликовал официальные данные: численность населения России составляет 146 544 710 человек. Эти данные отражают положение дел на 1 января 2017 года. Исходя из предоставленных данных, количество россиян увеличилось: рост населения страны по отношению к прошлому, 2016 году, составил 0,19%. То есть на первое января 2017 года нас стало больше на 277 422 человека, чем на первое января 2016 года. Рост населения был зафиксирован практически по всем федеральным округам. Исключение составили лишь два административных региона – Приволжский и Дальневосточный ФО.

Лидер по приросту населения – Крым. По сравнению с прошлым годом число жителей полуострова выросло на 1,24% или 28481 человека. На втором месте – Северный Кавказ. Число жителей региона увеличилось на 58 957 человек или на 0,61%. Третье место в рейтинге наиболее «подросших» регионов занял Центральный федеральный округ. Число жителей этого района страны увеличилось на 152840 человек или 0,39% (таблица 1) [30].

Таблица 1 - Рост численности населения России [30]

Место	Федеральный округ	Процентное увеличение	Увеличение численности
1	Крымский ФО	1,24%	28481 чел
2	Северо-Кавказский ФО	0,61%	58957 чел
3	Центральный ФО	0,39%	152840 чел

Земли России заселены очень неравномерно. Подавляющее большинство жителей сосредоточено в европейской части страны – на 20,85% территории проживают более 68% россиян. На оставшиеся 79,15% приходится всего 31,8% жителей страны.

Средневзвешенная плотность населения равна 8,55 человек на квадратный километр. При этом на европейской части территории плотность составляет 27 чел./кв. км, на азиатской – только 3 чел./кв. км. Подавляющее большинство россиян – городские жители. Соотношение горожан и сельских жителей – 74,14% и 25,86% соответственно. В ближайших планах правительства – увеличение сельского населения за счет привлечения молодых специалистов в село и естественного прироста рождаемости [15, с. 135].

Практически четыре пятых населения страны проживают в городах. И наиболее крупными из них считаются:

- Первый крупнейший город Москва – главный город РФ. Население г. Москвы на 1 января 2017 года составляет 12330126 человек. В указанное число вошли только зарегистрированные жители столицы.

- Второй крупнейший город-миллионик – Санкт-Петербург. Численность населения в г. Санкт-Петербурге составила 5225690 человек.

- На третьем месте по количеству жителей – г. Новосибирск с населением в 1584138 человек. Общее количество городов-миллиоников – 15, в них проживает большая часть городского населения страны – 108657433 человека[15,с.137].

На первое января 2017 года наиболее населенным регионом России по-прежнему остается г. Москва – этот город имеет статус отдельного субъекта. В г. Москве проживает более 12 миллионов человек. На втором месте по численности среди регионов – Московская область. Население данного субъекта – 7318647 человек. Третье место в рейтинге наиболее заселенный регионов занял Краснодарский край. Здесь проживает 5513804 человека. Всего 83 региона, начиная с г. Москвы и заканчивая Чукотским и Ненецким автономными округами с численностью населения порядка 50 тысяч человек [30].

Снижение уровня рождаемости оказалось довольно необычным в связи с тем, что непропорционально большая доля принадлежит регионам, в этническом отношении не являющимся «русскими» и в которых рождаемость традиционно более высокая — например, на Северном Кавказе и в других «автономных республиках». И, наоборот, в некоторых регионах с преобладающим русским населением — например, в Центральном и Северо-Западном округах — зафиксирован ежегодный рост рождаемости. В Республике Дагестане, который является традиционно мусульманским регионом и уровень рождаемости в котором на протяжении долгого времени был одним из самых высоких в Российской Федерации, рождаемость снизилась на 6,7 %. Рождаемость в Республике Башкирии, русское население в которой составляет лишь треть — сократилась на целых 10 %. А в Татарстане — еще одной Республике, в которой

русское население составляет меньшинство, а рождаемость традиционно была выше средних показателей по стране — уровень рождаемости снизился на 8 %.

Демографические показатели Северо-Кавказского федерального округа существенно отличаются от средних показателей в целом по России. Так, за период с 2012–2016 годы произошел прирост численности населения по России на 218,5 тысяч человек, а в Северо-Кавказском федеральном округе за этот же период прирост составил 239 тыс. человек (таблица 2) [11, с. 219].

Таблица 2 – Среднегодовая численность населения [11, с. 219]

	2012	2013	2014	2015	2016	Отклонения 2012-2016 гг.
Российская Федерация, тыс. чел.	142805,1	14274 2,4	14278 5,3	14284 9,5	14296 0,9	+218,5
Северо-Кавказский федеральный округ	9238,7	9227,3	9310,4	9396,1	9466,0	+239
Республика Дагестан	2762,2	2807,6	2847,7	2891,5	2922,3	+159,8
Республика Ингушетия	406,7	407,9	410,5	413,1	422,5	+15,8
Кабардино-Бакарская Республика	857,9	857,7	858,8	859,7	859,4	+1,5
Республика Северная Осетия-Алания	464,0	468,2	471,9	475,6	476,1	+12,1

	2012	2013	2014	2015	2016	Отклонен ия 2012- 2016 гг.
Чеченская Республика	710,2	711,6	711,7	712,1	710,8	+104,2
Ставропольски й край	2753,3	2463,6	2772,7	2781,6	2786,3	+33

Численность населения округа по данным Росстата составляет 9 718 001 чел. в 2017 году, что составляет 6.63 % населения России (таблица 3). Плотность населения — 57,02 чел./км² в 2017г., высокая по российским меркам, и уступает только Центральному федеральному округу - 60,14 чел./км². Городское население — 49,11 %. Для округа характерен рекордный для российских федеральных округов рост численности населения[30].

Таблица 3 – Численность населения СКФО [30]

Численность населения						
2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
9428826	9439041	9492909	9540758	9590085	9659044	9718001

Северо-Кавказский федеральный округ — единственный округ в котором русские и славяне не составляют подавляющее большинство населения (менее трети). В шести регионах округа из семи титульная нация преобладает над русскими, в Республике Ингушетии — русские занимают лишь третье место после ингушей и чеченцев, а в Республике Дагестане — восьмое.

За 2016 год основная доля в общем объеме численности населения Северо-Кавказского федерального округа приходится на Республику Дагестан — 30,8 %, Ставропольский край — 29,4 %, Чеченскую Республику — 13,6 %. Республика Дагестан — самый многонациональный регион России. Динамика численности населения отдельных субъектов Северо-Кавказского федерального округа за 2015–2016 гг. (рисунок 1) [31].

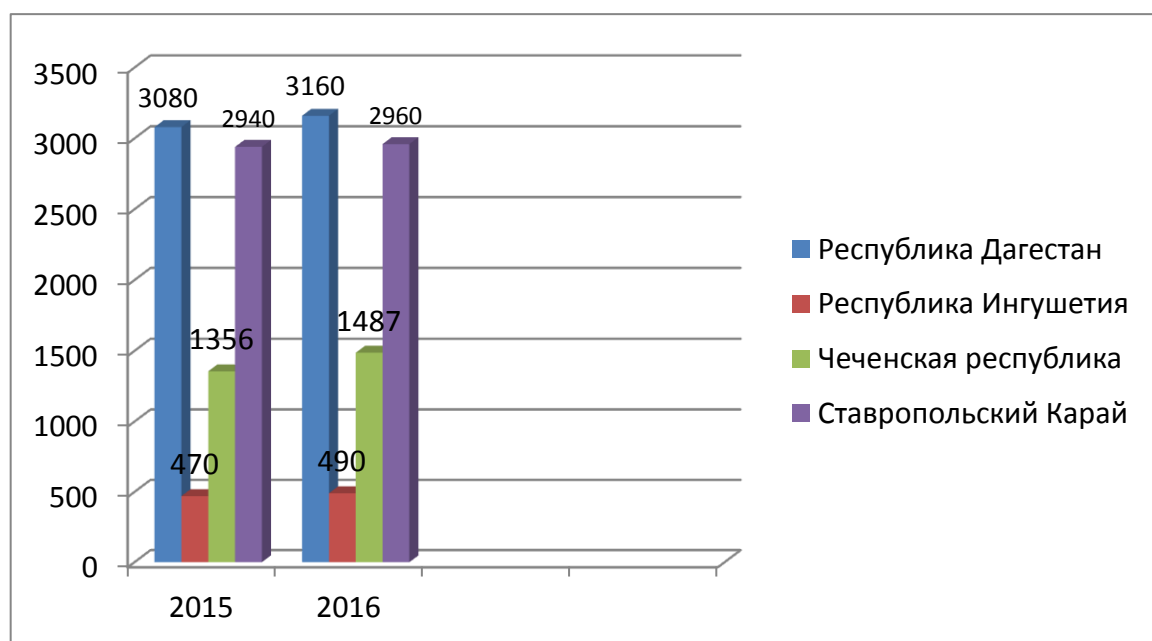


Рисунок 1 - Динамика численности населения субъектов СКФО за 2015–2016 гг. [21, с. 121]

В динамике численность населения Чеченской Республики за последние годы выросла на 36 тыс. человек, Республики Дагестан на 24 тыс. человек, а Ставропольского края на 4 тыс. человек.

В структуре населения Республики Дагестан в динамике за 2014–2017 годы наблюдается снижение удельного веса сельского населения и рост удельного веса городского населения - 54,9 %:45,1 % в 2017г. В Чеченской Республике ситуация следующая: в динамике прослеживается рост сельского населения и снижение

доли городского населения - 65,1 %:34,9 % в 2017 г.; аналогичная динамика характерна и для Республики Ингушетии — 60,8 %:39,2 % в 2017 году. (Приложение А) [31].

Важными демографическими показателями являются рождаемость и смертность, рассмотрим их подробнее (таблица 4).

Таблица 4 - Динамика рождаемости, смертности населения субъектов Северно-Кавказского федерального округа [31]

	Рождаемость (число родившихся на 1000 человек населения)				Смертность (число умерших на 1000 человек населения)			
	2014	2015	2016	2017	2014	2015	2016	2017
Республика Дагестан	↑18,5	↓17,5	↑18,1	↑19,0	↑6,1	↓5,7	↓5,6	↑5,6
Чеченская Республика	↓29,1	↑30,0	↓28,9	↓25,9	↑5,3	↑5,6	↓5,3	↑5,4
Ставропольский край	↓12,1	↓11,9	↓11,8	↑12,5	↓13,2	↓12,4	↓12,3	↓12,0
Республика Ингушетия	↑18,7	↑27,3	↓25,9	↓22,6	↑3,7	↑4,5	↓4,1	↓3,7

В Республике Дагестан динамика рождаемости за последние 2015–2017годы положительная с 17,5 человек до 19 человек на 1000 человек населения, а смертность падает с 5,7 до 5,6, что говорит об эффективности направлений деятельности государства в демографической сфере. В Чеченской Республике ситуация сложилась следующая: рождаемость за последние годы снизилась с 30 человек до 25,9 человек. В Республике Ингушетия также как и в Чеченской

Республике за 2015–2017 годы рождаемость снизилась с 25,9 человек до 22,6 человек, а смертность снизилась с 4,1 до 3,7 человек.

Таким образом, показатель смертности в Северо-Кавказском федеральном округе самый низкий по России — 8,7 человека на 1000 человек населения (в среднем по России — 14,6 человека на 1000 человек населения). Самые низкие показатели смертности зафиксированы в Республиках Ингушетия, Чечня, Дагестан. В остальных субъектах Северо-Кавказского федерального округа этот показатель также ниже среднероссийского. Достаточно высокий уровень рождаемости и относительно низкий уровень смертности в Северо-Кавказском федеральном округе, позволили обеспечить позитивную динамику показателя естественного прироста населения. Самый отстающий регион Северо-Кавказского федерального округа по рождаемости — Ставропольский край, здесь отмечаются самые низкие показатели. Самые высокие показатели прироста населения наблюдались в Республиках Чечня, Ингушетия, Дагестан (таблица 5) [31].

Таблица 5 – Естественная убыль или прирост населения за последние годы в субъектах [31]

	Естественный прирост населения (на 1000 человек населения)					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Республика Дагестан	↑11,3	↑12,4	↑12,4	↓11,8	↑12,5	↑13,4
Чеченская Республика	↑22,4	↑24,8	↓23,8	↑24,4	↓23,6	↓20,5
Ставропольский край	↑-2,1	↑-1,2	↑-1,1	↑-0,5	↑-0,5	↑0,5
Республика Ингушетия	↑13,4	↑15,2	↓15,0	↑22,8	↓21,8	↓18,9

Низкий естественный прирост отмечался только в Кабардино-Балкарской Республике. В Карачаево-Черкесской Республике прирост населения начался с 2006 года, в Республике Северная Осетия — с 2008 года, а в Ставропольском крае — с 2010 года. Традиционной серьезной проблемой для Северо-Кавказского федерального округа является высокая младенческая смертность (Приложение Б). Северо-Кавказский федеральный округ по данному показателю занимает 8 место по сравнению с другими регионами Российской Федерации [28, с. 47].

Значение показателей продолжительности жизни населения Северо-Кавказского федерального округа также является самым высоким в Российской Федерации. Более одной трети общей численности населения Северо-Кавказского федерального округа составляет молодежь (приблизительно 2,8 млн. человек). Поэтому в данном регионе в целом и в каждом его субъекте, в частности, должна проводиться грамотная и эффективная поддержка молодых семей, которая должна основываться на следующих направлениях:

- разработка и реализация социальных программ, направленных на укрепление семейных отношений в первые годы супружеской жизни, помощь в становлении и развитии молодой благополучной семьи;
- разработка и издание информационно-методических материалов в помощь молодой семье;
- информационно-методическая поддержка деятельности клубов молодой семьи;
- проведение систематического мониторинга по изучению проблем молодой семьи путем социологического исследования;
- изучение, внедрение новых методик и технологий в области комплексной поддержки молодой семьи;
- формирование позитивного общественного мнения, пропаганда семейного образа жизни, повышение престижа социально-благополучной молодой семьи через средства массовой информации.

Для осуществления указанных направлений деятельности необходимо организовать мониторинг основных аспектов жизни молодежи и разработка стратегии молодежной политики в Северо-Кавказском федеральном округе.

Другой серьезной проблемой округа является низкий уровень здравоохранения. В регионе отмечается нехватка больниц и поликлиник, а также врачей и среднего медицинского персонала. Обеспеченность врачами в Северо-Кавказском федеральном округе ниже, чем в среднем по Российской Федерации.

Один из главных приоритетов государственной демографической политики в Северо-Кавказском федеральном округе — это поддержка семьи и рождаемости. Увеличение рождаемости невозможно без укрепления института семьи, без поднятия качества брачных отношений.

2 Состояние и регулирование демографических процессов в Чеченской Республике

2.1 Демографическая ситуация в Чеченской Республике

Чеченская Республика (до 1992 г. в составе Чечено-Ингушской Республики) в течение всей последней трети XX-ого века имела устойчивые тенденции роста численности населения, занимая по числу жителей 2-ое место после Республики Дагестан среди национальных республик Северо-Кавказского региона. В начале XXI - века эта тенденция сохраняется, и в соответствии с последней переписью населения Российской Федерации в 2002 г., доля Чеченской Республики в общей численности населения Южного федерального округа составила 4,8 %, и среди национальных республик ЮФО. Она также занимает 2-ое место после Республики Дагестан, несмотря на большие потери населения за последнее десятилетие [26, с.12].

Для Чеченской Республики характерны необычайные для других регионов Северного Кавказа процессы естественного и механического движения населения. Перепись проводилась в 1989 году, когда существовала еще Чечено-Ингушская Республика, и ее данные безнадежно устарели, так как на протяжении 90-х годов в Чеченской Республике происходили мощные миграционные процессы, кардинально изменившие демографическую картину. В результате ухудшения экономической ситуации и военных действий в республике возрос миграционный отток населения в другие регионы. Кроме того, военные конфликты образовали огромное количество вынужденных беженцев и переселенцев из республики, не говоря уже о числе погибших. Попытки же провести перепись населения в 1994 и 1997 годах завершились неудачей.

До последнего времени имелись существенные расхождения в данных о численности населения республики. Основное количество показателей по Чечне в федеральных ежегодниках стали приводить только после создания регионального уровня управления в 2003 году [26, с. 35].

Демографическая ситуация в настоящее время в Чеченской Республике характеризуется устойчивой положительной тенденцией. За счет высокого уровня рождаемости и реэмиграции. Данных за 90-е годы нет, но по данным 2003, 2004, 2005 и 2015 годов рождаемость в Чеченской Республике по-прежнему далеко опережала смертность. Так, в 2003 году естественный прирост населения составил 20 580 человек. При этом в 2004 году рождаемость превысила смертность в 3,9 раза. Кроме того, в республику возвращаются беженцы и переселенцы, а также идет приток рабочей силы из других регионов России. В 2006 году естественный прирост населения составил 22 100 человек [26, с. 49].

Другая особенность возрастной структуры населения - крайне низкая доля возрастной группы жителей старше 55 лет: 9,2% от всех жителей республики. Численность детей и пенсионеров составляет около 480,4 тыс. чел. Оценка численности населения за 1 полугодие 2007 года, проведенная специалистами Министерства труда, занятости и социальной защиты ЧР, выявили, что ситуация на рынке труда Чеченской Республики продолжает оставаться напряженной, хотя произошли незначительные изменения в сторону увеличения общей численности населения, а также численности занятого населения и численности трудовых ресурсов. [15, с. 281]

Выше было сказано, что за период 2001-2003 годов, в целом, закончился процесс массового возвращения чеченского населения на территорию Республики. За период с 2004 по 1 полугодие 2007 года миграционный прирост составил - 5725 человек. С 2004 по 1 полугодие 2007 года число прибывших в республику граждан составило 35859 человек, а число выбывших 41550 человек [21, с. 68].

Численность постоянного населения Чеченской Республики на 1 декабря 2017 года составила 1384,2 тыс. человек и увеличилась по сравнению с 1 декабря 2016 года на 24,4 тыс. человек или на 1,8 % (таблица 6). Рост численности населения происходит в основном за счет естественного прироста. [31]

Таблица 6 - Показатели естественного движения населения (на 1000 родившихся живыми) [31]

	Январь – август				
	Человек			На 1000 человек населения	
	2017 г.	2016 г.	прирост (+) снижение (-)	2017 г.	2016 г.
Родившихся	20694	21665	-961	22,6	24,0
Умерших	4403	4393	10	4,8	4,9
Из них детей в возрасте до 1 года	219	323	-104	10,1	14,7
Естественный прирост	16291	17262	-971	17,8	19,1
Браков	5167	5299	-132	5,6	5,9
Разводов	701	797	-96	0,8	0,9

Продолжается естественный прирост населения, обусловленный превышением рождаемости над смертностью. Естественный прирост населения зафиксирован во всех городских округах и муниципальных районах республики. В январе - августе 2017 года в Чеченской Республике родилось 20,7 тыс. детей, что на 4,4 % меньше, чем в соответствующем периоде предыдущего года. На 1 сентября 2017 года в Чеченской Республике число родившихся превышает в 4,7 раза число умерших (рисунок 2) [31].

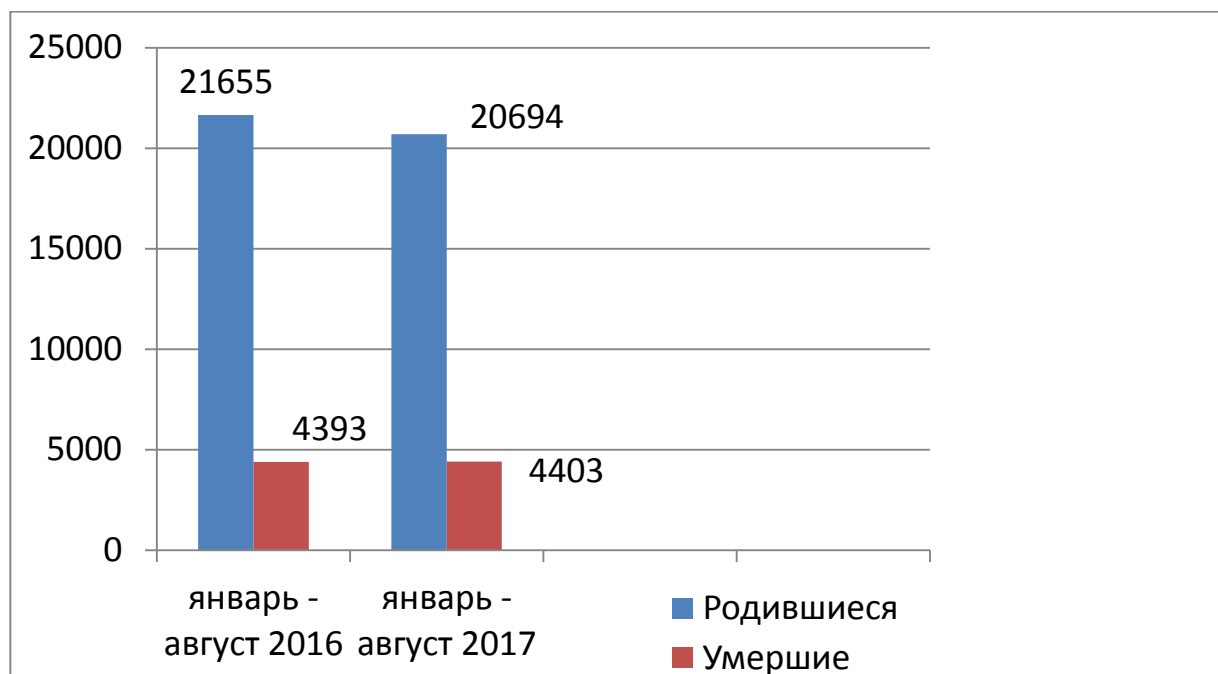


Рисунок 2 – Число родившихся и умерших человек в Чеченской Республике [31]

До сих пор традиционно высокой является в Чечне детская смертность, долгое время остававшаяся одной из самых высоких по России. Считается, что в 90-е годы при сохранении высокого уровня рождаемости этот показатель вырос еще больше. Как показывает официальная статистика, по крайней мере в 2007 и в 2008 годах детская смертность в Чеченской Республике имела тенденцию к снижению

В настоящее время основными причинами смертности среди населения Чеченской Республики являются болезни системы кровообращения — 34,6% всех зарегистрированных смертей; злокачественные новообразования — 10,0 %; болезни органов дыхания — 9,5 %.

Характерно, что на втором месте среди причин смертности взрослого населения еще недавно значились убийства и преднамеренные повреждения — 11,2 %. Трудно сказать, учитывались ли здесь полностью все погибшие в ходе

возникающих время от времени боестолкновений. Во всяком случае, реальная цифра смертей в Чеченской Республике была выше, поскольку ежегодно в результате похищений без вести пропадало несколько сот человек.

В январе – августе за 2016 год число родившихся составило 21655, умерших -4393. В 2017 году за январь – август родившихся было 20694, умерших – 4403. В январе - августе 2017 года число умерших составило 4,4 тыс. человек, что на 0,2 % больше соответствующего периода предыдущего года (таблица 7). Также в Республике высок уровень инфекционных заболеваний [31].

Таблица 7 - Распределение умерших по причинам смерти [31]

	Январь – август			
	2017 г.	2016 г.	прирост (+) снижение (-)	2017г. в % ко всем умершим
Всего умерших	4403	4393	10	100,0
В том числе от:				
болезней системы кровообращения	2436	2463	-27	55,3
новообразований	763	706	57	17,3
внешних причин смерти	242	166	76	5,5
из них от:				
транспортных несчастных случаев	90	85	5	2,0
случайных отравлений	2	-	2	0,05
случайных утоплений	14	11	3	0,3
алкоголем	-	-	-	-

	Январь – август			
	2017 г.	2016 г.	прирост (+) снижение (-)	2017г. в % ко всем умершим
самоубийств	2	2	-	0,05
убийств	4	8	-4	0,1
болезней органов дыханий	108	67	41	2,5
болезней органов пищеварения	105	95	10	2,4
некоторых инфекционных и паразитарных болезней	55	64	-9	1,3
прочие болезни	694	832	-138	15,8

В январе - августе 2017 года количество зарегистрированных в органах ЗАГС браков уменьшилось на 2,5 %, разводов - на 12,0 % по сравнению с соответствующим периодом предыдущего года (рисунок 3) [31].

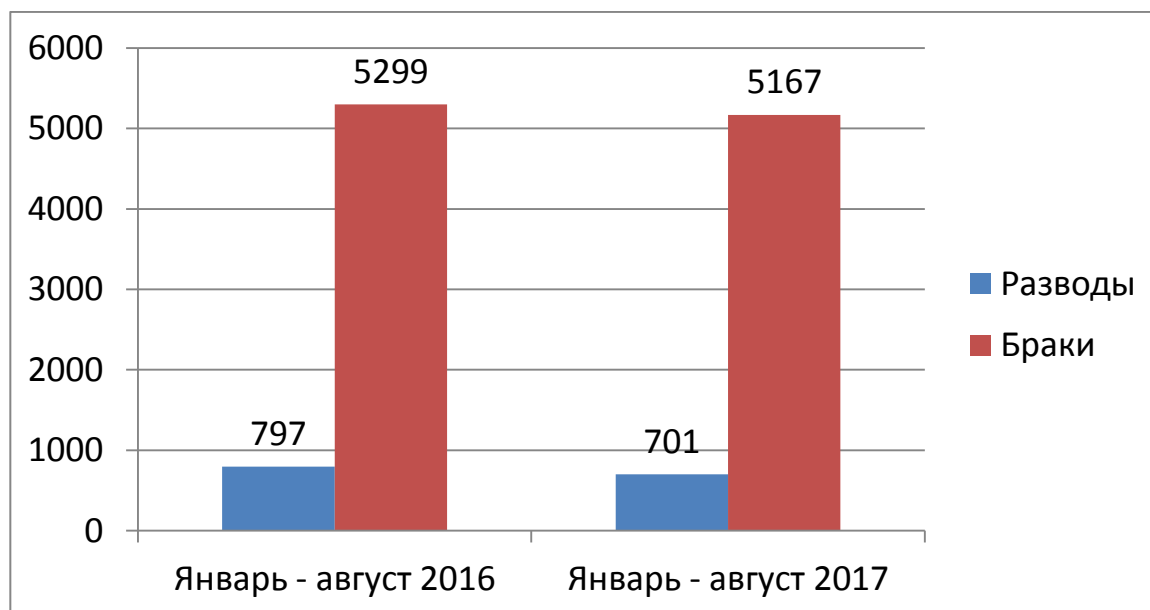


Рисунок 3 – Число браков и разводов [31]

За январь - июль 2017 года число мигрантов, выбывших по межрегиональной миграции, уменьшилось на 397 человек или на 6,4 % меньше по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года (таблица 8) [31].

Таблица 8 - Общие итоги миграции [31]

	Январь – июль 2017г.			Справочно:		
				Январь – июль 2016 г.		
	Число прибыв ших	Число выбыв ших	Миграционн ый прирост (+), снижение (-)	Число прибы вших	Число выбыв ших	Миграционн ый прирост (+), снижение(-)
Миграция всего	11681	11427	254	10279	11285	-1006
в том числе: в пределах России	11215	1344	-129	9966	11259	-1293
внутри региональ ная миграция	5538	5538	-	5056	5056	-
межрегио нальная миграция	5677	5806	-129	4910	6203	-1293
междуна родная миграция	466	83	383	313	26	287

	Январь – июль 2017г.			Справочно:		
				Январь – июль 2016 г.		
	Число прибыв ших	Число выбыв ших	Миграционн ый прирост (+), снижение (-)	Число прибы вших	Число выбыв ших	Миграционн ый прирост (+), снижение(-)
в том числе: с государств ами СНГ	321	57	264	242	13	229
со странами дальнего зарубежья	145	26	119	71	13	58

Таким образом, демографическая ситуация в Чеченской Республике республике близка к идеальной – высокая рождаемость, низкая смертность, растущая средняя продолжительность жизни. Все это создает отличные предпосылки для успешного социально-экономического развития региона, которые необходимо эффективно использовать.

2.2 Деятельность органов власти Чеченской Республики в области разработки и реализации государственной демографической политики

Демографические тенденции, существующие и на перспективу, весьма благоприятны для развития производительных сил в Чеченской Республике. И соответственно, с возрастанием численности населения появляются другие проблемы, которые необходимо решить, а именно:

- обеспечение жильем молодых семей;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи;
- повышение качества дошкольного, общего и профессионального образования;
- занятость людей, ведь благосостояние населения влияет на естественный прирост.

Постановлением Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013 г. № 353-пП утверждена государственная программа Чеченской Республики «Обеспечение доступным и комфортным жильем и услугами ЖКХ граждан Чеченской Республики на 2014 - 2018 годы». В период с 2016 года по первое полугодие 2017 года 30 000 семей получили жилье[10].

Также, постановлением Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013г. № 346, утверждена государственная программа «Социальная поддержка и содействие занятости населения Чеченской Республики на 2014 - 2020 годы»:

19 июня 2017года в Министерстве труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, а 6 и 16 октября 2017 года и в Министерстве экономического, территориального развития и торговли Чеченской Республики проведены заседания Трехсторонней комиссии по регулированию социально - трудовых отношений в Чеченской Республике.

За отчетный период проведена работа по дальнейшему развитию социального партнерства. Так по состоянию на 01.10.2017 года, количество заключенных коллективных договоров составляет 1 317, предоставляемых районными отделами труда и социального развития Министерстве труда, занятости и социального развития Чеченской Республики. Численность работников предприятий и организаций, охваченных коллективными договорами, составляет около 91 тысяч человек [8].

В сфере занятости населения в районные службы занятости в целях поиска работы обратилось – 86 378 человек, из них 79 850 человек признано безработными. Численность состоящих на учете зарегистрированных безработных составила 74 846 человек, из них получают пособие по безработице 51 609 человек.

Потребность в работниках, заявленная в органы службы занятости на 1 января 2017 г. составила – 2 693 единиц. Коэффициент напряженности составил – 28 человек на одно вакантное место. В результате реализации мероприятий по содействию занятости населения трудоустроено 17 035 человек, из них на постоянные работы – 6 367 человек. На временные соответственно:

- несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет – 3 850;
- обеспечено участие в оплачиваемых общественных работах – 3 668;
- организовано временное трудоустройство безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы в количестве – 3 070;
- организовано временное трудоустройство безработных граждан в возрасте 18-20 лет, из числа выпускников учреждений начального и среднего профессионального образования, ищущих работу впервые – 80 человек[8].

Направлено на досрочную пенсию – 116 человек. Численность граждан получивших услугу по профориентации – 1 557 человек. Численность граждан, обратившихся за услугой профориентации – 11 928 человек. Для

эффективного социального обеспечения детей и малоимущих семей в начале апреля 2017 года полностью обновлен банк данных данной категории граждан [8].

Таблица 9 – Помощь социального обеспечения детей и малоимущих семей [8]

№ п/п	Наименования категорий	За 2016 год	За 2017 год	Увеличение Уменьшение
1	Общее количество семей в республике	355 469	329 536	-7,2%
2	Дети сироты	720	674	-6,3%
3	Дети полусироты	13 971	13 346	-4,4%
4	Дети-инвалиды	63 447 (на 01.11.)	65 176 (на 01.11.)	-0,02%
5	Малоимущие семьи	41 622	38 483	-7,5%
6	Количество человек в них	191 711	180 553	-5,8%
7	Многодетные семьи	74 574	79 661	+6,8%
8	Дети в многодетных семьях	270 188	289 460	+7,1%

Как мы видим из таблицы количество малоимущих граждан сократилось по отношению к 2016 году на 7,5%, что говорит об улучшении качества жизни населения нашей республики.

Функционирует 14 детских социальных учреждений, через которые 11 878 семьям оказано 22 531 различных видов услуг. В том числе: социально-

экономических – 15 370; медицинских – 4 235; психологических – 1 231 и правовых – 387. На очереди на оказание данной помощи находятся 3 654 малоимущих семей.

В общем объеме оказанных услуг на социально-экономические услуги приходится 68% и на остальные виды услуг 32%. [8].

Во всех детских учреждениях прошли социально-психологическую реабилитацию 5 171 детей. В октябре 2017 года на реабилитации находились 1 370 несовершеннолетних. В том числе дети - сироты – 10 чел., полусироты – 78, социальные сироты – 103, дети-инвалиды – 301, дети из многодетных и малоимущих семей – 878. На обслуживание в детские социальные учреждения принято 5 220 детей, для прохождения курса реабилитации, на очередь поставлено 1 259 ребенка[8].

Центры помощи семье и детям предназначены для комплексного обслуживания семей и детей на территории города, района или микрорайона, нуждающихся в социальной поддержке, путем оказания своевременной и квалифицированной социальной помощи различных видов. В данных учреждениях прошли реабилитацию 1 054 детей[8].

Работу по предупреждению безнадзорности правонарушений несовершеннолетних проводят 5 социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних. Основные направления деятельности данных центров – социально - медико-психологическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением, безнадзорных детей и подростков, детей, оставшихся без попечения родителей. В них прошли социальную реабилитацию и возвращены в родные семьи 412 несовершеннолетних [8].

Аргунский медико-социально-реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями реализует мероприятия, направленные на медицинскую и социальную реабилитацию детей с ограниченными

возможностями и с ослабленным здоровьем. В указанном центре проходят реабилитацию 90 детей.

Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями им. И.С. Тарамова создан в целях оказания детям-инвалидам (до 18 лет), имеющим отклонение в физическом развитии, квалифицированной диагностической, медико-социальной, психолого-социальной, социально-педагогической и социально-правовой помощи. Реализация программ по реабилитации осуществляется в условиях круглосуточного, дневного стационара, а также домашнего обслуживания детей-инвалидов. Общее количество детей и подростков, проходящих реабилитацию – 2 709 человек. На очереди для определения в центр – 365 детей.

На базе Шелковского реабилитационного центра 1 июня 2017 года состоялось открытие круглогодичного оздоровительного лагеря для несовершеннолетних. Благодаря данному перепрофилированию, Центр сможет проводить мероприятия по отдыху и оздоровлению несовершеннолетних. В целях создания необходимых условий для комфортного и полноценного отдыха и оздоровления детей и подростков, на территории Центра построены дополнительный спальный корпус, столовая, крытый бассейн, веревочный парк с препятствиями двух сложностей, спортивные площадки, предназначенные для игры в футбол, баскетбол и волейбол, а также амфитеатр для проведения культурно-массовых мероприятий. Всего в данном центре прошли оздоровление 3 250 детей[12].

Одним из эффективных средств по психологической поддержке детей и родителей является детский телефон доверия. Звонки на единый общероссийский номер «8 800 200 01 22» являются бесплатными с любого мобильного или стационарного телефона, находящегося на территории Чеченской Республики. За отчетный период 2017 года детский телефон доверия поступило 539 обращений, в том числе 187 обращений от детей и подростков и 352 обращений от иных

граждан. Тематика обращений была следующая: 63 обращений по вопросам детско-родительских отношений, 117 по вопросам отношения ребенка со сверстниками и 359 других обращений [12].

21 сентября и 27 ноября 2017 года в Министерстве труда, занятости и социального развития Чеченской Республики проведены праздничные мероприятия, посвященные Дню чеченской женщины и Дню матери. На данные мероприятия приглашены женщины со всех структурных подразделений министерства, добившиеся определенных успехов в сфере своей профессиональной деятельности и в воспитании детей.

В 2017 году направлено в детские учреждения отдыха и оздоровления 18 051 детей. Из них 5 880 детей отдохнули в Республике Крым, 8 921 детей в Кабардино-Балкарской Республике и 3 250 детей в ГБУ «Центр социально реабилитации и оздоровления несовершеннолетних» Шелковского района[5].

В комплексных центрах социального обслуживания населения функционирует – 236 отделений, из них:

- 201 социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 17 социально-медицинского обслуживания на дому;
- 2 дневного пребывания, 1 временного проживания;
- 15 срочного социального обслуживания[8].

Постановлением Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013 г. № 338 утверждена государственная программа «Развитие физической культуры и спорта в Чеченской Республике на 2014-2018 годы»: Виды спорта вошедшие в программу:

- футбол;
- дзюдо;
- спортивная борьба;
- бокс;

- волейбол[7].

Программа поддержки и развития спорта принята в целях создания оптимальных финансовых, материально-технических условий для повышения эффективности подготовки и выступления команд мастеров в чемпионатах и кубках разного уровня, популяризации, пропаганды здорового образа жизни среди молодежи, а также повышения статуса и престижа Чеченской Республики на спортивных аренах России и мира.

Реализация программы развития спорта призвана способствовать:

- улучшению качества жизни подрастающего поколения;
- его занятости, укреплению здоровья;
- профилактике вредных привычек;
- укреплению сортивно-физкультурной инфраструктуры республики;
- создание дополнительных мест [7].

3 Перспективы развития и основные направления совершенствования демографической политики в Чеченской Республике

В Чеченской Республике существует еще много проблем в направлении реализации государственной демографической политики:

- в сфере здравоохранения;
- в сфере занятости населения;
- уровень подготовки и квалификации специалистов;
- высокой смертностью в ДТП.

Развитие здравоохранения Чеченской Республики это важное направление в уровне качества жизни население. Министерство здравоохранения Чеченской Республики реализует основные направление:

- Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни,
- развитие первичной медико-санитарной помощи,
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную медицинскую помощь, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи,
- медицинской эвакуации, развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения,
- охрана здоровья матери и ребенка,
- развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей, оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям,
- развитие международных отношений в сфере охраны здоровья,
- экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья [9].

Демографическую ситуацию в Чеченской Республике сегодня принято считать стабильной. Более того, именно здесь отмечен самый высокий показатель прироста населения. Причем лидерство Чеченской Республики в этом отношении

признано не только на Северном Кавказе, но и во всей России. Казалось бы, чем не повод для оптимизма? Но есть одно существенное обстоятельство, которое портит эту картину: наряду с высоким процентом рождаемости в Чечне отмечен и самый критический показатель младенческой смертности.

Еще совсем недавно эта тема не обсуждалась. Точнее, не выносилась на республиканский уровень. Не потому, что не находили поводов для беспокойства. Просто не было единого банка данных, который позволил бы отследить ситуацию. Число новорожденных младенцев с различными патологиями росло в геометрической прогрессии.

Таким образом, необходимо жестче контролировать медицинские учреждения, так как оказание медицинских услуг оставляет желать лучшего. Многие женщины пытаются выехать в соседние республики, чтобы родить.

Взрослое население также для лечения заболеваний выезжает в соседние регионы: Республику Дагестан, Республика Северная Осетия-Алания, Астранскую область, Ставропольский край и т.д. В Чеченской Республике нет достаточно квалифицированной помощи в онкологических, сердечно-сосудистных и дыхательных заболеваниях.

Также нужно обеспечить на бесплатной основе комплекс мер в области экстракорпорального оплодотворения; полное медицинское обследование беременных женщин, состоящих на учете в женских консультациях; создать медико-генетические консультации во всех населенных пунктах, возобновить обязательные медико-профилактические осмотры населения, усилить санитарно-просветительскую работу

Для того, чтобы изменить нынешнюю ситуацию необходимо проводить аттестацию медицинских работников на квалификацию, привлекать врачей и прочий медицинский персонал из других регионов. Это может повысить уровень предоставления специализированной квалифицированной медицинской помощи

населению и поможет существенно снизить смертность, повысить уровень здоровья населения.

Министерство транспорта и связи Чеченской Республики и Министерство внутренних дел по Чеченской Республике реализует следующее важное направление – государственную программу «Повышение безопасности дорожного движения в Чеченской Республике на 2013-2020 годы» [4]. Проблемой Чеченской Республики является высокая смертность в ДТП. Местное население имеет специфический характер вождения на дорогах, так как большинство не знает правил дорожного движения, потому что права на вождение были куплены. Больше всего на дорогах погибают мужчины и этот показатель практически равен показателям смертности от сердечно-сосудистого заболевания.

Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики занимается социальной поддержкой граждан и реализует основные направления:

- совершенствования системы социальной поддержки отдельных категорий граждан;
- поддержка семьи
- развитие эффективной системы социального обслуживания населения,
- реализация мероприятий активной политики в области обеспечения занятости населения,
- реализация дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда в субъектах Российской Федерации,
- повышение трудовой мобильности населения, совершенствование системы социальной поддержки безработных граждан,
- совершенствование механизмов привлечения и использования иностранной рабочей силы.

По факту Министерству труда, занятости и социального развития Чеченской Республики необходимо решить много вопросов по основным социально-демографическим группам населения.

На рынке труда Чеченской Республики, наряду с высоким уровнем безработицы, существуют еще и другие острые проблемы, среди которых, следует особо выделить проблему квалифицированных кадров, необходимых для восстановления и развития хозяйственного комплекса Чеченской Республики. Она связана, в первую очередь, с безработной миграцией наиболее образованных и квалифицированных групп населения, как русскоязычного, и чеченского, а также с острой проблемой подготовки кадров, практическим отсутствием образовательных учреждений по профессиональной подготовке кадров. Положение усугубляет тем, что выросло молодое поколение, не получившее в военное время базового среднего и специального образования.

Одной из важных проблем Чеченской Республики является низкий уровень качества рабочей силы. Основной контингент трудоспособного населения не имеет рабочей квалификации, так как уровень школьного и профессионального образования оставляет желать лучшего, или утерял ее за прошедшие военные годы. Чеченская Республика за годы кризисной ситуации утратила большую часть высококвалифицированной рабочей силы. Эта категория населения трудоустроилась за пределами Чеченской Республики и не готова вернуться назад.

Анализ структуры постоянно проживающего населения Чеченской Республики позволяет сделать следующие выводы:

1. Ситуация в размещении и развитии производительных сил с учетом того, что промышленность в Чеченской Республике в результате кризиса и военных действий еще восстанавливается, отрицательно сказалась на показателях экономической активности населения. За годы кризиса произошло сокращение занятости населения.

Особенно остро стоит проблема безработицы среди молодежи, каждый третий на бирже труда — человек в возрасте до 29 лет. Актуальность решения данной проблемы объясняется особенностями данной возрастной группы, которая в большей степени, чем другие, склонна к девиантному поведению, в том числе совершению преступлений насильственно-корыстной направленности.

2. В Чеченской Республике идет снижение доли городского населения. Неблагоприятные условия жизни из-за недостатка рабочих мест в городах вызвали значительное уменьшение городского населения, в результате оттока населения в села и в соседние регионы.

3. Необычным для Чеченской Республики является и то, что доля женского населения в регионе превышает долю мужского населения всего на 7,2 %, тогда как общероссийский показатель доходит до 15 % и выше. К тому же демографическая ситуация на перспективу в целом оценивается позитивно, так как продолжается естественный прирост населения, который подкрепляется значительной долей женщин Чечни в фертильном возрасте (54,13 % от всего женского населения).

4. Особенности возрастной структуры городов отражают общую демографическую ситуацию в Чеченской Республике. Основная часть населения находится в трудоспособном возрасте (более 54 %), другая ее значительная часть — дети до 16 лет (более 37 %). Это предъявляет особые требования к формированию мировоззрения социальной городской среды.

К 2020 году, в соответствии с одним вариантом прогноза Министерства труда, занятости и социального развития населения Чеченской Республики, при сохранении существующей сети городских и сельских поселений республики, будут полностью восстановлена довоенная структура населений республики: соотношение городского и сельского населения. Численность населения Чеченской Республики к 2020 г. прогнозируется в 1450-1480 тыс. жителей

Предлагается, исходя из численности населения, а также характера градообразующей базы, благоприятных условий и предпосылок для развития отраслей градообразующей базы, перевести, в проектируемом периоде, в статус городских поселений следующие сельские населенные пункты и пгт.

Село Шатой рекомендуется развивать как центр, организующий территорию не только своего района, но и всего горного края, то есть как межрайонный центр, выполняющий организационно-хозяйственные, социально- культурные, а также стратегические функции на окружающей территории. Поэтому, несмотря на небольшую численность жителей, с. Шатой среди крупных сельских населенных мест также является претендентом на городской статус.

В результате, к концу прогнозируемого периода, сеть городских поселений будет представлена:

- одним крупным городом Грозный;
- тремя средними городами Гудермес, Урус-Мартан, Шали;
- четырьмя малыми городами Ачхой-Мартан, Курчалой, Ойсхара, Шатой;
- девятью поселками городского типа.

Численность населения г. Грозного определена вместе с г. Аргун, как возможного одного полиса, единого столичного центра Чеченской Республики.

Было принято во внимание концептуальное положение о недопущении чрезмерной концентрации производительных сил, в том числе населения, в столичном центре, а оно достигало более трети всего населения Чеченской Республики.

Учитывая достаточно высокий порог прогнозируемого периода неопределенность в различных аспектах положения Чеческой Республики, необходимо предусмотреть определенный резерв в численности столичного центра, по крайней мере, до 500 тыс. жителей.

В Чеченской Республике под личным контролем Главы Республики Кадыровым Р.А. выдается жилье следующим категориям населения:

- малоимущим семьям;
- многодетным семьям, живущим в тяжелых условиях;
- инвалидам;
- гражданам, желающим вернуться на постоянное место жительства в Чеченскую республику, которые покинули во время войны в другие регионы России или же выехали за границу в Европу;
- семьям потерявшим сына, мужа в спецоперации или террористическом нападении во время несения службы.

В Чеченской Республике лишь малый процент населения пользуется ипотечным кредитованием, потому что половина населения работает не официально, либо скрывает от налоговой доходы. В этом случае на кредитование могут рассчитывать лишь та категория граждан, которая работает в государственных бюджетных учреждениях, состоит на государственной гражданской службе и в органах внутренних дел, в силовых структурах.

Помощь молодым семьям по факту низкая, основным остается материнский капитал. Население Чеченской Республики всегда имело в каждой семье минимум трое детей, это объясняется менталитетом, обычаями и религией, поэтому органы государственной власти региона не особо занимаются оказанием помощи молодым семьям. Естественный прирост за счет рождаемости все равно будет увеличиваться и без разработок и реализаций программ.

Проблем в Чеченской Республике много, как и во всех субъектах Российской Федерации. Все это можно преодолеть, если органы государственной власти Чеченской Республики будут целенаправленно работать сообща и придерживаться курса максимального повышения уровня и качества жизни граждан

Заключение

Достижение целей демографической политики Российской Федерации в значительной степени зависит от успешного решения широкого круга задач социально-экономического развития, включая обеспечение стабильного экономического роста и роста благосостояния населения, снижение уровня бедности и уменьшение дифференциации по доходам, интенсивное развитие человеческого капитала и создание эффективной социальной инфраструктуры (здравоохранение, образование, социальная защита населения), рынка доступного жилья, гибкого рынка труда, улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки.

Происходящие в приросте населения, в связи со сменой социально-политических и экономических изменений общественного устройства, требует принципиально новых подходов к проблеме государственной демографической проблемы в Российской Федерации и Чеченской Республики.

Одним из главных документов демографической политики, принятых Президентом РФ был Указ №1351 от 07.10. 2007 года «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».

В Концепции дается оценка современной демографической ситуации в Российской Федерации и тенденций ее развития, определяются принципы демографической политики Российской Федерации (основу которых составляют комплексность решения демографических задач, выбор по каждому направлению демографического развития наиболее проблемных вопросов, учет региональных особенностей демографического развития, координация действий законодательных и исполнительных органов государственной власти на

федеральном, региональном и муниципальном уровнях), а также основные задачи демографической политики Российской Федерации.

Увеличение рождаемости и количества детей в семьях за счет реализации:

- поддержки молодых семей,
- многодетных семей,
- выплат материнского капитала,
- в повышении доступности жилья для молодых семей.

Также нужно продолжать повышать уровень оказания медицинских услуг населению, для снижения показателя уровня смертности и увеличения продолжительности жизни граждан.

Необходимо поддерживать граждан и продолжать реализацию Концепции, социальных программ поддержки населения, так как в условиях экономического кризиса, начавшегося в 2014 году, учитывая рост инфляции, замедление экономического развития и рост безработицы, ухудшение демографических показателей вполне ожидаемо. Однако, как показывает опыт, если Правительство РФ не сумеет улучшить создавшуюся экономическую ситуацию, успехи, достигнутые ценой больших усилий за последние годы, постепенно могут сойти на нет.

Для Чеченской Республики характерны необычайные для других регионов Северного Кавказа процессы естественного и механического движения населения. На протяжении 90-х годов в Чеченской Республике происходили мощные миграционные процессы, кардинально изменившие демографическую картину. В результате ухудшения экономической ситуации и военных действий в республике возрос миграционный отток населения в другие регионы. Кроме того, военные конфликты образовали огромное количество вынужденных беженцев и переселенцев из республики, не говоря уже о числе погибших.

Демографическая ситуация в настоящее время в Чеченской Республике характеризуется устойчивой положительной тенденцией.

Органы государственной власти Чеченской Республики реализуют основные направления в социальной сфере:

- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную медицинскую помощь;
- поддержка молодой семьи;
- повышение доступности и качества дошкольного образования;
- повышение доступности и качества профессионального образования
- содействие занятости населения;
- повышение безопасности дорожного движения;
- развитие массовой физической культуры и спорта;
- совершенствование системы физического воспитания населения.

Анализ структуры постоянно проживающего населения Чеченской Республики позволяет сделать следующие выводы:

1. Ситуация в размещении и развитии производительных сил с учетом того, что промышленность в республике в результате кризиса и военных действий еще восстанавливается, отрицательно сказалась на показателях экономической активности населения. За годы кризиса произошло сокращение занятости населения. Особенно остро стоит проблема безработицы среди молодежи, каждый третий на бирже труда — человек в возрасте до 29 лет. Актуальность решения данной проблемы объясняется особенностями данной возрастной группы, которая в большей степени, чем другие, склонна к девиантному поведению, в том числе совершению преступлений насильственно-корыстной направленности.

2. В республике идет снижение доли городского населения. Неблагоприятные условия жизни из-за недостатка рабочих мест в городах вызвали значительное уменьшение городского населения, в результате оттока населения в села и в соседние регионы.

3. Необычным для республики является и то, что доля женского населения в регионе превышает долю мужского населения всего на 7,2 %, тогда как

общероссийский показатель доходит до 15 % и выше. К тому же демографическая ситуация на перспективу в целом оценивается позитивно, так как продолжается естественный прирост населения, который подкрепляется значительной долей женщин Чечни в фертильном возрасте (54,13 % от всего женского населения).

4. Особенности возрастной структуры городов отражают общую демографическую ситуацию в республике. Основная часть населения находится в трудоспособном возрасте (более 54 %), другая ее значительная часть — дети до 16 лет (более 37 %). Это предъявляет особые требования к формированию мировоззрения социальной городской среды.

Проблемы реализации государственной политики в постоянно меняющихся в социально-экономических, политических изменениях требуют скорейшего реагирования в регионе. В этой связи автором было предложено следующее:

1. В раскрытии процесса реализации государственной демографической политики следует учитывать, что органы государственной власти Чеченской Республики должны быть более динамичными, открытыми для населения, оперативно реагировать на изменения — социально-экономические и политические.

2. Учитывать все особенности региона, выявлять важнейшие проблемы, погрешности в реализации государственной демографической политики и грамотно решать существующие проблемы.

3. Учитывать интересы и потребности населения.

4. Стратегия государственных органов должна строиться с учетом экономической, политической и социальной ситуации в регионе, проблемы улучшения, которой требует профессионализма, адаптации к новым условиям, умения выбрать нужные, приоритетные стратегии развития региона.

Список использованных источников

1. Конституция РФ от 12.12.1993 г [Электронный ресурс]. Дата обновления: 21.07.2014. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 14.08.2017)

2. О гражданстве Российской Федерации: федеральный закон Российской Федерации от 31.05.2002 г. № 62-ФЗ [Электронный ресурс]. Дата обновления: 13.04.2013. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 10.09.2017)

3. Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года: указ Президента Российской Федерации от 07.10.2007 г. № 1351 [Электронный ресурс]. Дата обновления: 05.09.2015. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 12.09.2017)

4. Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Повышение безопасности дорожного движения в Чеченской Республике на 2013-2020 годы»: постановление Правительства Чеченской Республики от 23.01.2013 г. № 48-П. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 12.10.2015. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 15.09.2017)

5. Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие системы организации отдыха и оздоровления детей и подростков в Чеченской Республике на 2012-2017 годы»: постановление Правительства Чеченской Республики от 29.01.2012 г. № 23-П. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 02.05.2014. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 12.09.2017)

6. Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Пути снижения младенческой и материнской на 2013-2017 годы»: постановление Правительства Чеченской Республики от 28.01.2013 г. № 56-П. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 17.03.2014. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 15.09.2017)

7.Об утверждении государственной программы «Развитие физической культуры и спорта в Чеченской Республике на 2014-2018 годы»: постановление Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013 г. № 338. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 26.02.2015. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 01.09.2017)

8.Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Социальная поддержка и содействие занятости населения Чеченской Республики на 2014 - 2020 годы»: постановление Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013г. № 346. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 11.07.2014. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 27.08.2017)

9.Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы»: постановление Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013 г. № 348. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 06.06.2017. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 12.09.2017)

10. Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Обеспечение доступным и комфортным жильем и услугами ЖКХ граждан Чеченской Республики на 2014 - 2018 годы» : постановление Правительства Чеченской Республики от 19.12.2013 г. № 353-пП. [Электронный ресурс]. Дата обновления: 11.04.2015. Доступ из системы ГАРАНТ (дата обращения: 12.09.2017)

11.Агаян Ш. А. Оценка демографической ситуации СКФО //Молодой ученый. — 2014. — №12. — С. 219-223.

12.Анализ положения детей в Российской Федерации 2016-2017г.г. (Чеченская Республика)[Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.parlamentchr.ru/press-centre/analitycs/271-analiz-sostoyaniya-i-tendentsij-razvitiya-zakonodatelstva-chechenskoj-respubliki> (дата обращения: 18.08.2017)

13.Андрюшина Е.В., Каткова И.П., Катков В.И. Рождаемость и общественное здоровье //Народонаселение. - 2015. - № 2. - С. 77-92.

14. Арская Л.П. Социальное будущее России: идеи и перспективы //Социологические исследования. - 2014. - № 3. - С. 134-146.
15. Аслаханова С. А. Демографическая ситуация в России в период кризиса //Молодой ученый. — 2016. — №5. — С. 280-283.
16. Бетиева М. Демография по-чеченски //ДОШ. – 2014. - № 12. – С. 34-38.
17. Борисов В.А. Демография: учебник для студентов ВУЗов. - М.: Издательский дом NOTABENE, 2013. - 272 с.
18. Бреева Е.Б. Основы демографии. – М.: Дашков и К, 2015. – 387 с.
19. Всероссийская перепись населения 2010. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.gks.ru/free_doc/new_site/perepis2010/croc/perepis_itogi1612.htm (дата обращения 16.08.2017)
20. Демографический ежегодник России: статистический сборник. - М.: Росстат, 2015. – С. 525.
21. Евлоева П. М. Медико-демографическая ситуация в Чеченской Республике //Вопросы современной педиатрии. – 2014. - № 5. – С. 67-79.
- 22.Ежегодный Доклад Фонда ООН в области народонаселения за 2016 год в России. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://rossia.ucoz.ru/index/naselenie_rossii/0-17 (дата обращения 28.08.2016).
23. Иванова Е.И. Воспроизводство трудоспособного населения России как объект демографической политики //Федерализм. - 2013. - № 4. - С. 116-128.
- 24.Кислицына О.А. Социально-экономические детерминанты здоровья россиян //Народонаселение. - 2015. - № 2. - С. 17-23.
25. Курбанова Л.У. Внутривсероссийские мигранты из Чечни в местах нового вселения: некоторые особенности самоидентификации //Теория и практика общественного развития. – 2015. - № 8. – С. 56-63.
- 26.Липина С.А. Чеченская Республика: Экономический потенциал и стратегическое развитие: монография. – М.: ЛКИ, 2013. – 320 с.
- 27.Медков В.М. Демография – М.:ИНФРА-М, 2014. – 683 с.

28.Октябрьский П.Я. Россия сегодня: проблемы демографии //Вопросы статистики. - 2015. - № 4. - С.44-52.

29.Оценка численности постоянного населения на 1 января 2016 года и в среднем за 2015 год. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography (дата обращения 12.09.2017).

30.Оценка численности постоянного населения на 1 января 2017 год в среднем за 2016 год. [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography (дата обращения 12.09.2017).

31.Оценка численности постоянного населения на 1 января 2017 года и в среднем за 2016 год в Чеченской Республике [Электронный ресурс]. Режим доступа: chechenstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/chechenstat/ru/statistics/population/ (дата обращения 15.09.2017).

32.Рыбаковский О.Л. Система показателей межрегионального миграционного обмена //Народонаселение. - 2014. - № 2. – С. 42-53.

33.Рыбаковский Л.Л. Демографическое будущее и миграционные процессы //Социс. - 2015. - №3. - С. 88-96.

34.Садыков Р.М. Уровень и качество жизни населения как фактор обеспечения социальной безопасности территориальных образований //Фундаментальные исследования. – 2014. - № 5. – С. 23-38.

35. Харченко Л.П. Демография.– М.: «Омега-Л», 2014. – 372 с.

36. Харченко Л.П., Ионин В.Г., Глинский В.В Статистика. - М.: ИНФРА-М, 2013. – 155 с.

37. Численность и состав населения в Российской Федерации [Электронный ресурс]. Режим http://www.perepis-2020.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/# (дата обращения 15.09.2017).

38. Шаяхметова В.Р. Демографическое развитие России в условиях реформ //Социум и власть. - 2013. - № 2. - С. 150-164.

39. Шевяков А. Демографическая политика в России: проблемы и пути их решения //Проблемы теории и практики управления. – 2015. - № 7. - С. 411-423.

40.Эскерханова Л.Т. Роль традиций и обычаев в подготовки к семейной жизни у чеченцев в укреплении института семьи //Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2014. - № 12. – С. 67-81.

41. Юсупов М.М. Функциональная направленность регионального конфликта //Известия Волгоградского государственного технического университета. – 2013. - № 4. – С. 84-93.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Удельный вес сельского и городского населения в общей численности населения субъектов Северо-Кавказского федерального округа[31]

	Удельный вес сельского населения в общей численности населения				Удельный вес городского населения в общей численности населения			
	2014	2015	2016	2017	2014	2015	2016	2017
Северо-Кавказский федеральный округ	50,6	50,4	50,8	50,8	49,6,	49,4	49,2	49,2
Республика Дагестан	55,4	55,2	54,8	54,9	44,6	44,8	45,2	45,1
Республика Ингушетия	57,2	57,3	61,3	60,8	42,8	42,7	38,4	39,2
Кабардино-Балкарская Республика	45,2	45,3	45,6	45,7	54,8	54,7	54,4	54,3
Карачаево-Черкесская Республика	56,0	56,3	56,7	56,9	44,0	43,7	43,3	43,1
Республика Северная Осетия-Алания	36,4	36,3	36,2	36,1	63,7	63,6	63,8	63,9
Чеченская Республика	64,1	63,2	65,1	65,1	35,9	35,8	34,9	34,9
Ставропольский край	43,1	43,0	42,8	42,6	56,9	57,1	57,2	57,4

Приложение Б

Коэффициенты младенческой смертности (число детей, умерших в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся живыми)[28]

	2014	2015	2016	2017	Место, занимаемое в Российской Федерации на 2017 год
Российская Федерация	9,4	8,5	8,1	7,5	
Северо-Кавказский федеральный округ	13,5	12,4	12,7	12,0	8
Республика Дагестан	14,7	13,0	14,9	14,3	81
Республика Ингушетия	19,5	15,0	11,6	12,8	79
Кабардино-Балкарская Республика	11,5	5,8	6,4	6,0	15
Карачаево-Черкесская Республика	9,2	8,7	9,0	10,4	75
Республика Северная Осетия-Алания	10,4	9,6	8,8	7,5	48
Чеченская Республика	17,5	17,0	16,6	15,1	82
Ставропольский край	8,6	9,7	9,7	8,3	62