

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
«ВОЛОГДСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»



II РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ДОКЛАД

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ И СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

ВОЛОГДА • 2021

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
«ВОЛОГОДСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»



ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ
И СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

II региональный демографический доклад

Вологда
2021

УДК 614.2
ББК 65.495
Д 31

В докладе использованы результаты проекта № 20-18-00256 «Демографическое поведение населения в контексте национальной безопасности России», выполненного в 2021 году при финансовой поддержке РФФИ.

Д31 **Демографическая ситуация и социально-демографическая политика Вологодской области в условиях пандемии COVID-19** : II региональный демографический доклад / А.А. Шабунова, О.Н. Калачикова, А.В. Короленко ; под ред. А.А. Шабуновой. – Вологда : ВолНИЦ РАН, 2021. – 89 с.

ISBN 978-5-93299-526-6

В 2020 году коллективом авторов Вологодского научного центра РАН впервые был подготовлен региональный демографический доклад, содержащий анализ тенденций демографического развития Вологодской области в период с 2000 по 2019 год в сравнении с ситуацией в среднем по России и регионам Северо-Западного федерального округа, а также мер демографической политики с акцентом на региональный кейс. В новом докладе 2021 года представлен анализ региональной демографической ситуации в контексте долговременных тенденций и новых вызовов в виде пандемии коронавирусной инфекции COVID-19. Отдельный блок посвящен обзору новых мер социально-демографической политики, реализуемых в Вологодской области в 2020–2021 гг., и их оценок населением региона.

Анализ базируется на официальных данных федеральной и региональной служб государственной статистики, результатах мониторинговых социологических исследований Вологодского научного центра РАН, материалах научных публикаций.

Доклад предназначен ученым, исследователям, обучающимся и преподавателям, представителям органов власти и некоммерческого сектора, а также всем, кто интересуется вопросами демографического развития и демографической политики.

Рецензенты:

Ростовская Тамара Керимовна – доктор социологических наук, заместитель директора Института демографических исследований Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук (ИДИ ФНИСЦ РАН) по научной работе, руководитель отдела семьи и семейно-демографической политики ИСПИ ФНИСЦ РАН

Антонов Анатолий Иванович – доктор философских наук, заслуженный профессор МГУ, заведующий кафедрой социологии семьи и демографии социологического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова

УДК 614.2
ББК 65.495

ISBN 978-5-93299-526-6

© Коллектив авторов, 2021
© ВолНИЦ РАН, 2021

Содержание

Предисловие.....	4
1. Демографическая ситуация в Вологодской области: тенденции и факторы	7
1.1. Численность населения, её компоненты и структура	8
1.2. Рождаемость населения и её детерминанты.....	18
1.3. Смертность и здоровье населения.....	27
1.4. Миграционное движение населения	45
2. Учет новых вызовов в социально-демографической политике Вологодской области	51
2.1. Социально-демографическая политика в регионе в 2020–2021 гг.	52
2.2. Новые меры социально-демографической политики в оценках населения Вологодской области.....	69
Заключение.....	76
Приложение А.....	80
Приложение В.....	81

Предисловие

Вологодский научный центр Российской академии наук (ВолНЦ РАН) представляет второй региональный демографический доклад о ситуации в Вологодской области в контексте реализуемой региональной социально-демографической политики.

Демографическая ситуация в стране и регионе в 2020 году развивалась в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, что сказалось в первую очередь на параметрах общественного здоровья. С конца марта 2020 года в российских регионах с целью ограничения распространения вируса был введен режим самоизоляции. Жителям разрешалось выходить из дома в строго оговоренном порядке, например в ближайший продуктовый магазин или аптеку, чтобы выгулять домашнее животное поблизости или выбросить мусор. В ряде территорий для более свободного перемещения требовался специальный пропуск¹. Большинству предприятий по возможности было предложено перейти на дистанционный режим работы. Во всех регионах России до особого распоряжения закрылись социальные объекты и ряд организаций, за исключением социально-значимых. К началу периода летних отпусков до осени режим самоизоляции был смягчен, но с появлением признаков «второй волны» пандемии меры по ужесточению норм и правил санитарно-эпидемической безопасности вновь введены в регионах и по стране в целом².

15 декабря 2020 г. Министерство здравоохранения Российской Федерации объявило о начале вакцинации против COVID-19 во всех регионах РФ. Первой официально зарегистрированной и прошедшей клинические испытания вакциной стала вакцина «Спутник V», разработанная НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи. В дальнейшем были одобрены и введены в

¹ Шабунова А.А. Здоровье и самосохранительное поведение населения в контексте COVID-19 // Социальное пространство. 2020. Т. 6. № 3. DOI: 10.15838/sa.2020.3.25.1 URL: <http://socialarea-journal.ru/article/28613>

² Российское общество и государство в условиях пандемии: социально-политическое положение и демографическое развитие Российской Федерации в 2020 году: колл. монография] / Г.В. Осипов и др.; под ред. Г.В. Осипова, С.В. Рязанцева, В.К. Левашова, Т.К. Ростовской; отв. ред. В.К. Левашов. М.: ИТД «Перспектива», 2020. С. 10.

эксплуатацию вакцины «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак» центра имени Чумакова. По состоянию на 8 ноября 2021 г. в России 58 055 806 человек (40% всего населения) привито одним компонентом вакцины, 49 631 531 человек (34% всего населения) привито полностью, в Вологодской области хотя бы одним компонентом вакцины привито 416 852 человека (36% всего населения), полностью – 368 127 человек (32% всего населения)³.

Общее число заболевших коронавирусной инфекцией по состоянию на 8 ноября 2021 г. в России составило 8 834 495 человек (в мире – 249 743 428), число умерших – 248 004 (в мире – 5 047 652)⁴. В Вологодской области по состоянию на 8 ноября 2021 г. выявлено 81 340 случаев заражения, зафиксировано 2 259 случаев смерти⁵.

Важнейшим фактором народосбережения в таких условиях является самосохранительное поведение населения. От того, насколько соблюдаются рекомендованные меры, насколько ответственно люди подходят к профилактике заболевания, зависят скорость и масштабы его распространения. На этапе изучения нового вируса и разработки эффективных мер борьбы с ним время выступает ключевым фактором снижения демографических потерь, обусловленных избыточной смертностью.

В докладе представлен статистико-демографический анализ тенденций динамики численности населения, половозрастной структуры, основных демографических процессов (рождаемости, смертности, миграции) и их факторов как с учётом долговременных изменений (демографических волн, старения населения, трансформации демографического поведения населения), так и новых вызовов в виде пандемии коронавирусной инфекции

³ Сколько привито от коронавируса в России на 8 ноября 2021 года // Гам Ковид Вак. Вакцина против коронавируса. URL: <https://gam-kovid-vak.ru/skolko-privito-ot-koronavirusa-v-rossii-na-13-oktyabrya/>

⁴ WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard // World Health Organization. URL: <https://covid19.who.int/>; COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU). URL: <https://www.arcgis.com/apps/dashboards/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

⁵ Оперативные данные по коронавирусной инфекции // Стопкоронавирус.рф. URL: <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai/information/>

COVID-19. Также рассмотрены новые меры социально-демографической политики, реализуемые в Вологодской области, и отношение к ним населения региона.

Анализ основан на материалах федеральной и региональной служб государственной статистики, учитывает результаты социологических исследований Вологодского научного центра РАН, в частности мониторинговых опросов населения региона по проблемам физического здоровья и репродуктивного потенциала.

Доклад предназначен ученым, исследователям, обучающимся и преподавателям, представителям органов власти и некоммерческого сектора, а также всем интересующимся вопросами демографического развития и демографической политики.

1. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ: ТЕНДЕНЦИИ И ФАКТОРЫ



1.1. Численность населения, её компоненты и структура

За период с 2000 по 2021 год численность постоянного населения Вологодской области сократилась с 1319,2 до 1151,0 тыс. человек, т. е. на 168,2 тыс. человек, или на 13% (рис. 1.1). При этом основной вклад в общее снижение численности населения региона вносила убыль количества сельских жителей (53%). За анализируемый период оно сократилось на 22% (с 403,2 до 313,8 тыс. человек, тогда как численность городского населения области снизилась менее значительно – на 9% (с 916,0 до 837,2 тыс. человек).

В целом по России численность постоянного населения за 2000–2021 гг. сократилась незначительно (менее чем на 1%; рис. 1.2), однако здесь следует учитывать факт вхождения в состав РФ Республики Крым и города Севастополя в 2014 году (1 895,9 и 399,0 тыс. человек соответственно). Убыль численности сельского населения за этот период в целом по стране составила 3%, тогда как городского населения – выросла почти на 2%.

За 2020 год численность населения региона снизилась на 9,4 тыс. человек. Это почти 1% населения. В 2020 году 62% убыли составила депопуляция городского населения (5,8 тыс. человек).

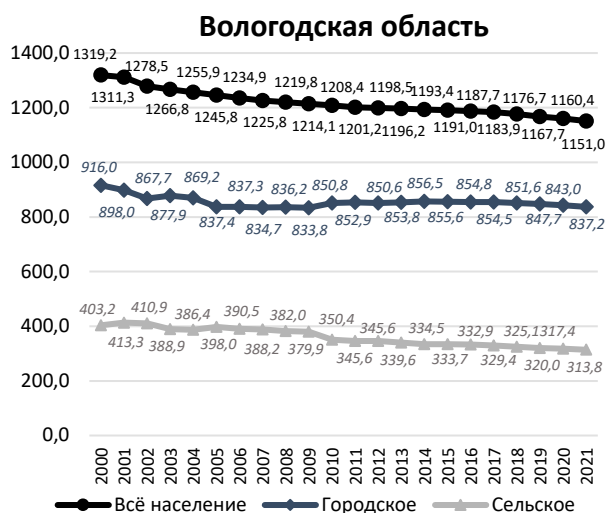


Рис. 1.1. Динамика численности населения Вологодской области в 2000–2021 гг. (тыс. чел.; на начало года)

Источники: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>; Численность и миграция населения Российской Федерации: стат. бюллетень / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/11110/document/13283>

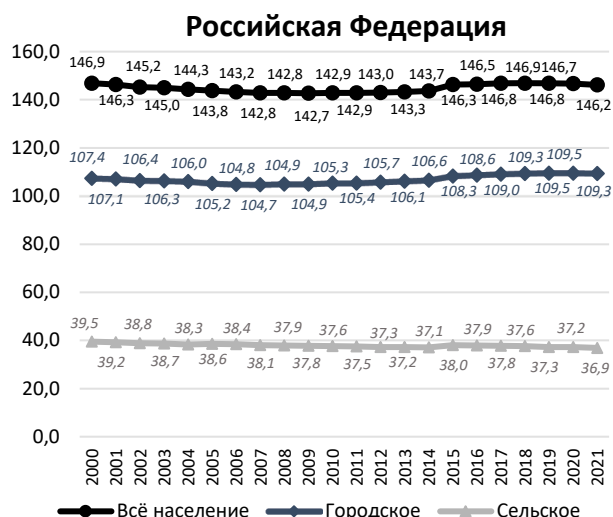


Рис. 1.2. Динамика численности населения России в 2000–2021 гг. (млн чел.; на начало года)

Примечание: данные за 2015 и последующие годы приведены с учетом численности населения Республики Крым и г. Севастополя.

Источники: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>; Демография. Численность населения / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://www.gks.ru/folder/12781#>

Вологодская область продолжает входить в число регионов с нисходящей динамикой численности населения (табл. 1.1). Однако если в 2011 году⁶ общая убыль населения региона происходила за счёт преобладания естественной убыли над миграционным приростом, то в 2020 году – за счёт двойного действия естественной и миграционной убыли.

Наблюдаемая негативная тенденция в динамике численности населения и соотношения её компонентов характерна не только для Вологодской области: число субъектов с самой неблагоприятной демографической ситуацией (естественной, миграционной и общей убылью населения) возросло с 25 в 2011 году до 45 в 2020 году, в то время как количество регионов с самой благоприятной ситуацией (естественным, миграционным и общим приростом населения), напротив, сократилось с 11 до 5. В целом число субъектов РФ с убывающей численностью населения увеличилось с 56 в 2011 году до 66 в 2020 году.

Таблица 1.1

Группы регионов России по соотношению компонентов изменения численности населения* в 2011 и 2020 гг.

Естеств. движение	Миграц. движение	Совокупное движение	2011 г.		2020** г.	
			Регионы	Число	Регионы	Число
Регионы с нисходящей динамикой численности населения						
ЕУ	МУ	ОУ	Республики Карелия, Марий Эл, Мордовия, Чувашская; Алтайский и Пермский края; Амурская, Архангельская, Брянская, Владимирская, Волгоградская, Кемеровская, Кировская, Костромская, Курганская, Липецкая, Магаданская, Мурманская, Оренбургская, Пензенская, Ростовская, Саратовская, Сахалинская, Ульяновская области, Еврейская авт. область	25	Республики Башкортостан, Калмыкия, Карелия, Коми, Марий Эл, Мордовия, Северная Осетия – Алания, Удмуртская, Хакасия и Чувашская; Алтайский, Забайкальский, Камчатский, Пермский, Приморский, Ставропольский и Хабаровский края; Амурская, Архангельская (без Ненецкого АО), Астраханская, Владимирская, Вологодская , Ивановская, Иркутская, Кемеровская, Кировская, Курганская, Липецкая, Магаданская, Мурманская, Омская, Оренбургская, Орловская, Пензенская, Самарская, Саратовская, Сахалинская, Смоленская, Тамбовская, Тверская, Томская, Тульская, Ульяновская, Челябинская, Ярославская области. Еврейская авт. область	45

⁶ Выбор 2011 года обусловлен изменением методологии сбора данных о миграции, которая является неотъемлемым компонентом динамики численности населения. Первичные статистические учетные документы на мигрантов, зарегистрированных по месту пребывания, вне зависимости от срока пребывания, до 2011 года не обрабатывались. С 2011 года в статистический учет долгосрочной миграции населения включены также лица, зарегистрированные по месту пребывания на срок 9 месяцев и более, и лица, снятые с регистрационного учета по месту пребывания в связи с окончанием срока пребывания.

Естеств. движение	Миграц. движение	Совокупное движение	2011 г.		2020** г.	
			Регионы	Число	Регионы	Число
ЕУ	МП	ОУ	Приморский и Хабаровский края; Вологодская , Воронежская, Ивановская, Калужская, Курская, Нижегородская, Новгородская, Орловская, Псковская, Рязанская, Самарская, Смоленская, Тамбовская, Тверская и Тульская области	17	Республика Татарстан, Красноярский край, Белгородская, Брянская, Волгоградская, Воронежская, Калужская, Костромская, Курская, Нижегородская, Новгородская, Новосибирская, Псковская, Ростовская, Рязанская, Свердловская области, г. Москва, г. Санкт-Петербург	18
ЕП	МУ	ОУ	Республики Башкортостан, Бурятия, Кабардино-Балкарская, Калмыкия, Карачаево-Черкесская, Коми, Саха (Якутия), Северная Осетия – Алания, Удмуртская и Хакасия; Забайкальский и Камчатский края; Иркутская и Омская области	14	Республики Бурятия, Карачаево-Черкесская, Чукотский АО	3
Регионы с восходящей динамикой численности населения						
ЕП	МП	ОП	Республики Ингушетия и Татарстан; Красноярский край; Астраханская, Томская и Тюменская области; г. Москва; Ненецкий АО, Ханты-Мансийский АО – Югра, Чукотский и Ямало-Ненецкий АО	11	Республики Ингушетия, Алтай, Саха (Якутия), Тюменская область, Ненецкий АО, Ханты-Мансийский АО	5
ЕП	МУ	ОП	Республики Алтай, Дагестан, Тыва и Чеченская	4	Республики Дагестан, Кабардино-Балкарская, Тыва, Чеченская, Ямало-Ненецкий АО	5
ЕУ	МП	ОП	Республика Адыгея; Краснодарский и Ставропольский края; Белгородская, Калининградская, Ленинградская, Московская, Новосибирская, Свердловская, Челябинская и Ярославская области; г. Санкт-Петербург	12	Республика Адыгея, Краснодарский край, Калининградская, Ленинградская, Московская области	5
ЕУ, МУ, ОУ – естественная, миграционная, общая убыль населения. ЕП, МП, ОП – естественный, миграционный, общий прирост населения. * По данным в среднем за год. ** Без учета Республики Крым и г. Севастополя. Составлено по: Численность и миграция населения Российской Федерации: стат. бюллетень / Фед. служба гос. статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/folder/11110/document/13283						

Наибольший вклад в снижение численности населения Вологодской области на протяжении 2000–2020 гг. вносила естественная убыль (рис. 1.3). Исключением стал лишь 2015 год, когда размеры миграционного оттока превысили масштабы естественной убыли населения (-2 063 против -1 263 чел.). Максимальный размер естественной убыли был зафиксирован в 2003 году (-11 770 чел.). Начиная с 2016 года естественная убыль населения ежегодно нарастала и в 2020 году достигла -7348 человека. Наблюдаемый в отдельные годы миграционный приток населения (2000–2005, 2007–2009 гг. и 2011 г.) не компенсировал естественную убыль, в результате общая убыль населения так и не сменилась приростом.

В России с 2016 года вновь фиксируется естественная убыль населения (в последний раз она отмечалась в 2012 году; *рис. 1.4*), размеры которой продолжили нарастать с каждым годом и к 2020 году достигли -702,1 тыс. человек. При этом прирост естественной убыли в 2020 году по сравнению с предшествующим 2019 годом превысил два раза. В стране с начала столетия отмечается миграционный приток населения, который компенсировал естественную убыль только в период с 2009 по 2017 год. В 2019 году общая убыль населения составила -32,1 тыс. человек, а в 2020 – -577,6 тыс. человек.



Рис. 1.3. Компоненты изменения численности населения Вологодской области в 2000–2020 гг. (чел.)

Источники: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>; Оценка численности постоянного населения Вологодской области по компонентам изменения / Вологдастат. URL: https://vologdastat.gks.ru/storage/mediabank/Численность_20.htm; Численность и миграция населения Российской Федерации: стат. бюллетень / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/11110/document/13283>



Рис. 1.4. Компоненты изменения численности населения России в 2000–2020 гг. (тыс. чел.)

Примечание: Данные по численности населения на 1 января 2004–2010 гг. и миграционный прирост за 2004–2010 гг. пересчитаны с учетом итогов ВПН-2010; общий прирост в процентах за 2003–2010 гг. рассчитан с использованием численности населения, пересчитанной с учетом итогов ВПН-2010. Общий прирост численности населения в процентах за 2014 год рассчитан без учета численности населения по Республике Крым и г. Севастополю. Данные за 2015 и последующие годы приведены с учетом численности населения Республики Крым и г. Севастополя.

Источник: Демография. Компоненты изменения численности населения Российской Федерации / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://www.gks.ru/folder/12781#>

С 2000 по 2020 год общий коэффициент рождаемости в Вологодской области вырос на 6% (с 8,8 до 9,3 случая на 1000 чел. населения), в среднем по России – на 13% (с 8,7 до 9,8 случая на 1000 чел. населения; *табл. 1.2*).

За этот же период общий коэффициент смертности в регионе сократился на 2% (с 16,0 до 15,7 случая на 1000 чел. населения), в целом по стране – на 5% (с 15,3 до 14,6 случая на 1000 чел. населения). В результате тенденций в динамике показателей рождаемости и смертности наблюдалось снижение коэффициента естественной убыли населения (в регионе – с -7,2 до -6,4 на 1000 чел. населения, в стране – с -6,6 до -4,8 на 1000 чел. населения). Однако в 2020 году по сравнению с предшествующим годом в Вологодской области, как и в России в целом, уровень рождаемости сократился (на 3% соответственно) при одновременном увеличении уровня смертности (на 11 и 19% соответственно), что обусловило нарастание коэффициента естественной убыли. При этом в Вологодской области естественное движение населения характеризуется менее благоприятными параметрами по сравнению с общероссийской ситуацией: по данным за 2020 год общий коэффициент рождаемости был ниже среднего по стране на 5%, тогда как коэффициент смертности, наоборот, выше на 8%, а коэффициент естественной убыли превышал средний по стране (-6,4 против -4,8 на 1000 чел. населения).

Таблица 1.2

Показатели естественного движения населения в 2000–2020 гг.
(на 1000 чел. населения, промилле)

	Показатель	Год						2020 г. к..., %	
		2000	2005	2010	2015	2019	2020	2000 г.	2019 г.
Вологодская область	ОКР	8,8	10,5	12,5	13,7	9,6	9,3	105,7	96,9
	ОКС	16,0	18,8	16,7	14,8	14,1	15,7	98,1	111,3
	КЕП/У	-7,2	-8,3	-4,2	-1,1	-4,5	-6,4	-	-
Российская Федерация	ОКР	8,7	10,2	12,5	13,3	10,1	9,8	112,6	97,0
	ОКС	15,3	16,1	14,2	13,0	12,3	14,6	95,4	118,7
	КЕП/У	-6,6	-5,9	-1,7	0,3	-2,2	-4,8	-	-
ОКР – общий коэффициент рождаемости, ОКС – общий коэффициент смертности, КЕП/У – коэффициент естественного прироста/убыли. Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: https://fedstat.ru/									

Половозрастная структура населения

Анализ динамики половозрастной структуры населения Вологодской области на начало 2021 года позволил выявить ее общие и специфические черты. Как и в целом по стране, в регионе наибольшие «впадины» приходятся на возрастные группы 75–79 лет (поколения «детей войны»), 50–54 года (поколения детей «детей войны») и 15–24 года (поколения кризисных

лет конца 1990-х – начала 2000-х гг.; *рис. 1.5*). Половозрастная пирамида на начало 2000 года, несмотря на «впадины» в возрастных группах 0–4 и 5–9 лет, в целом имела более широкое основание и более узкую верхнюю часть, что свидетельствует о более молодой возрастной структуре населения региона в тот период (*рис. 1.6*).

В половозрастной пирамиде населения региона 2021 года обращает на себя внимание более выраженная гендерная диспропорция, заключающаяся в существенном превалировании численности женского населения над мужским в группах старше 40 лет: на 1000 мужчин в возрастной группе 40–44 года приходится 1048 женщин, 45–49 лет – 1100, 50–54 года – 1155, 55–59 лет – 1262, 60–64 года – 1421. Начиная с 65 лет разница составляет более 1,5 раза (65–69 лет – 1659; 70–74 года – 1922), а с 75 лет – более 2,5 раза (75–79 лет – 2599; 80–84 года – 3253; 85 лет и старше – 4064). Максимальный разрыв в соотношении мужского и женского населения отмечается в возрастной категории 95–99 лет (4754 женщины на 1000 мужчин).

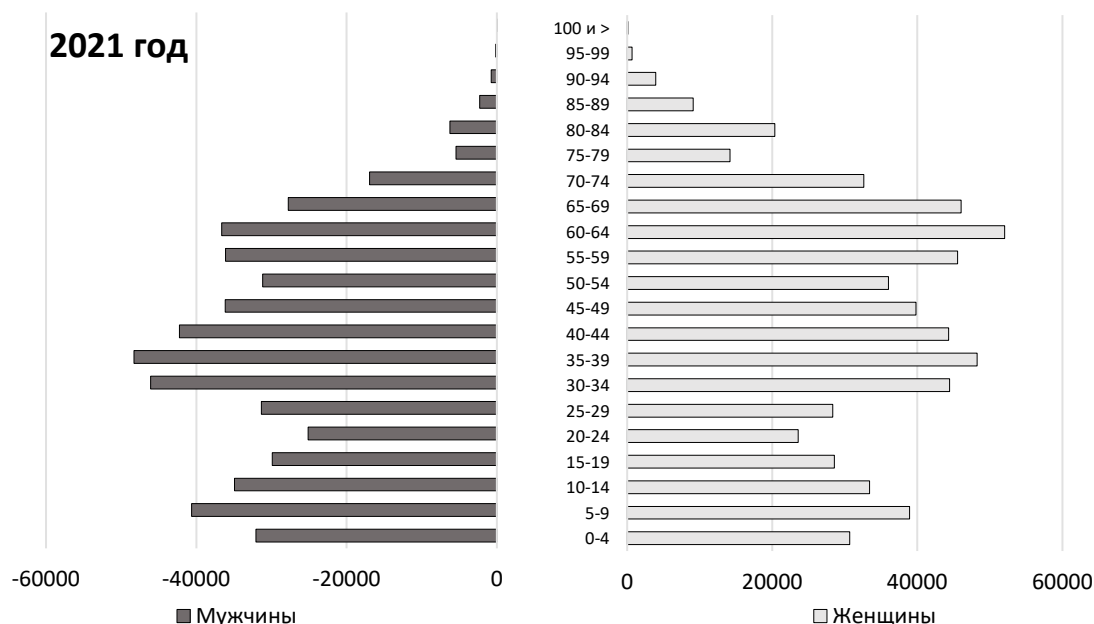


Рис. 1.5. Половозрастная пирамида населения Вологодской области в 2021 году
(чел.; на начало года)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

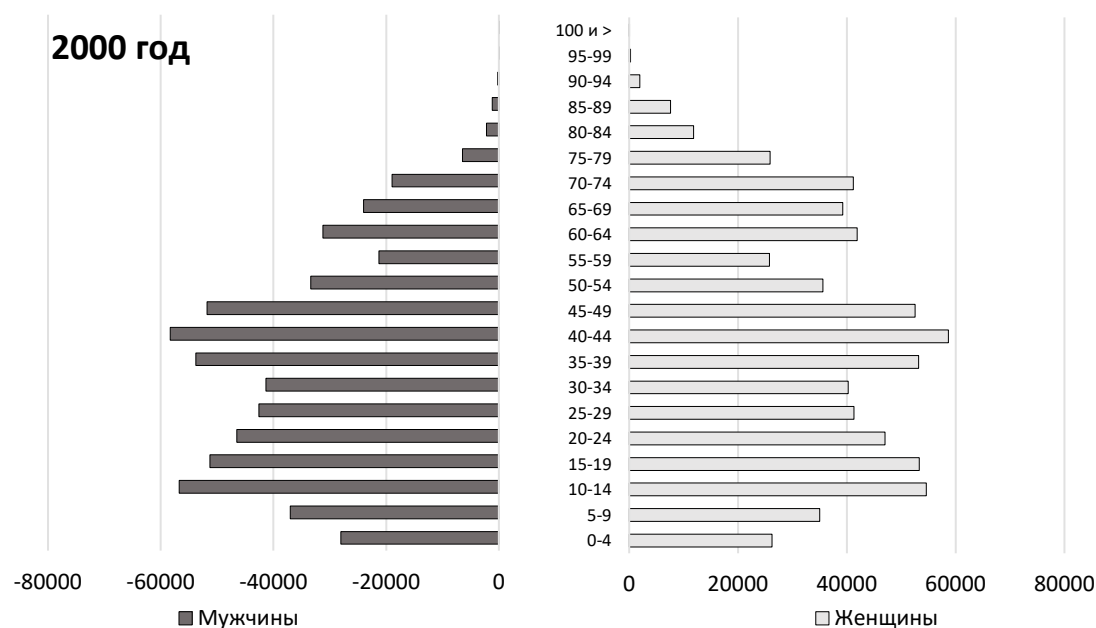


Рис. 1.6. Половозрастная пирамида населения Вологодской области в 2000 году
(чел.; на начало года)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

В целом форма половозрастной пирамиды населения региона, а именно наблюдаемые «впадины» и «волны», повторяет очертания аналогичной в среднем по России как в настоящее время, так и более чем 20 лет назад, что говорит об общности тенденций и факторов изменения возрастной структуры на региональном и страновом уровнях (рис. 1.7, 1.8). Тем не менее, стоит отметить, что в среднем по стране гендерный дисбаланс в численности населения менее выражен, особенно в возрастных группах 75 лет и старше. Так, число женщин на 1000 мужчин в возрасте 75–79 лет составило 2287, в 80–84 года – 2815, 85 лет и старше – 2896.

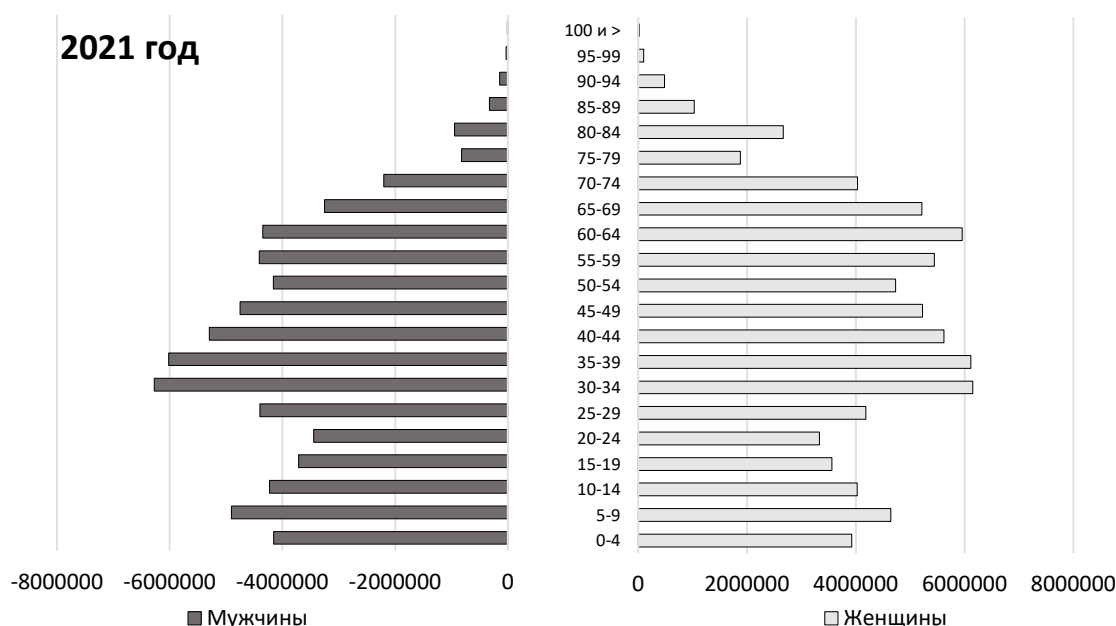


Рис. 1.7. Половозрастная пирамида населения России в 2021 году
(чел.; на начало года)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

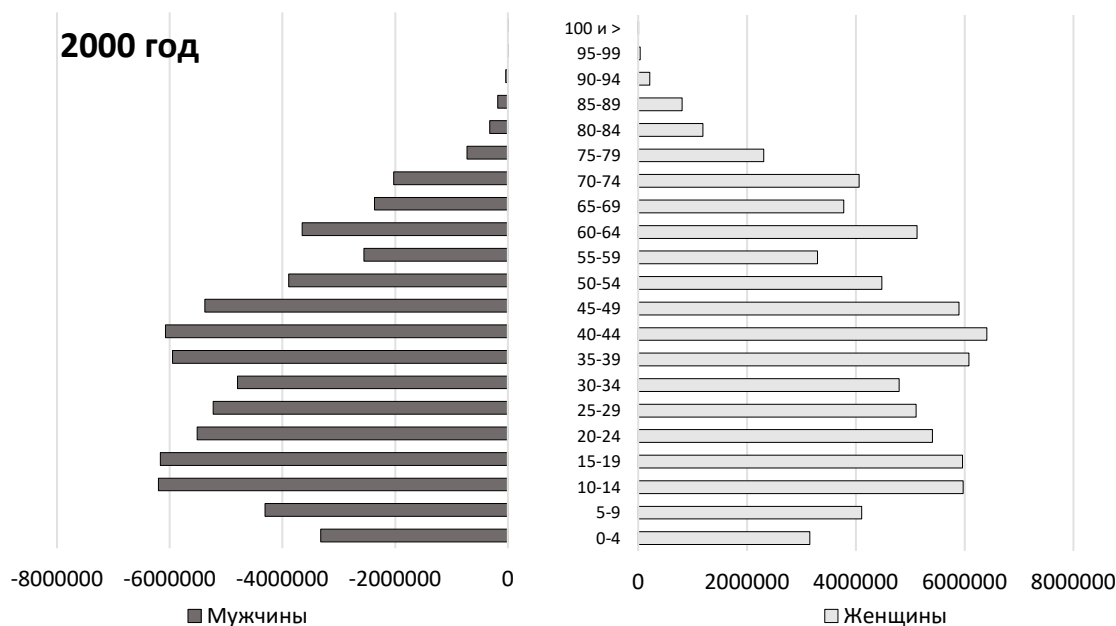


Рис. 1.8. Половозрастная пирамида населения России в 2000 году
(чел.; на начало года)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

В возрастной структуре населения Вологодской области на протяжении рассматриваемого периода прослеживалась тенденция увеличения удельного веса населения в возрасте 65 лет и старше, что выступает маркером демографического старения (рис. 1.9, 1.10). Так, в регионе с 2000 по 2020 год он вырос с 14 до 16%. Согласно трёхступенчатой шкале старения,

предложенной Отделом статистики ООН⁷, население региона можно отнести к «старому», т. к. доля возрастной категории 65 лет и старше в общей численности превышает 7%. В Вологодской области за период с 2000 по 2020 год снизился удельный вес населения 15–64 лет (с 68 до 66%), но в то же время, пусть и незначительно, выросла доля детского населения в возрасте до 14 лет (с 17,8 до 18,3%). В целом по России в 2020 году по сравнению с 2000 годом, как и в регионе, сократилась доля населения 15–64 лет (с 69 до 67%) и вырос удельный вес населения 65 лет и старше (с 12 до 16%), но доля детей 0–14 лет, напротив, несколько снизилась (с 18 до 17%).

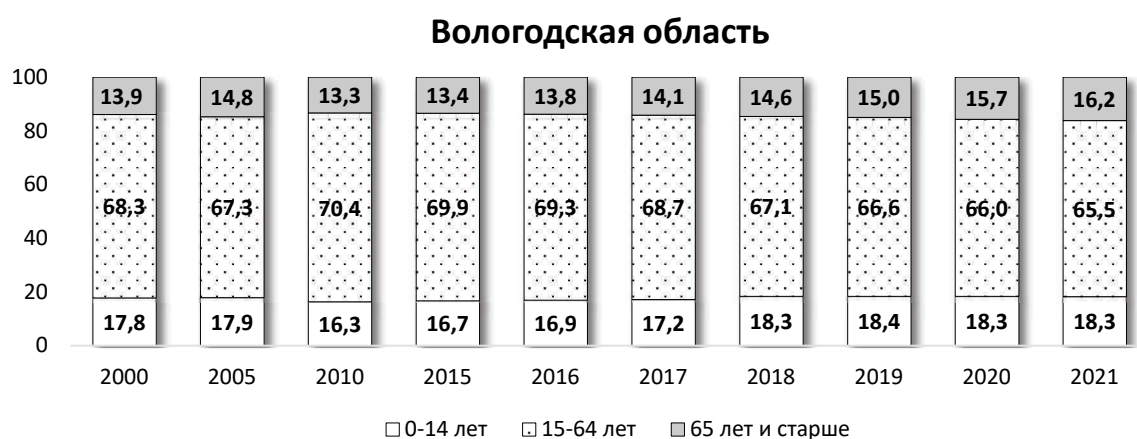


Рис. 1.9. Возрастная структура населения Вологодской области в 2000–2021 гг.
(% от общей численности населения; на начало года)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

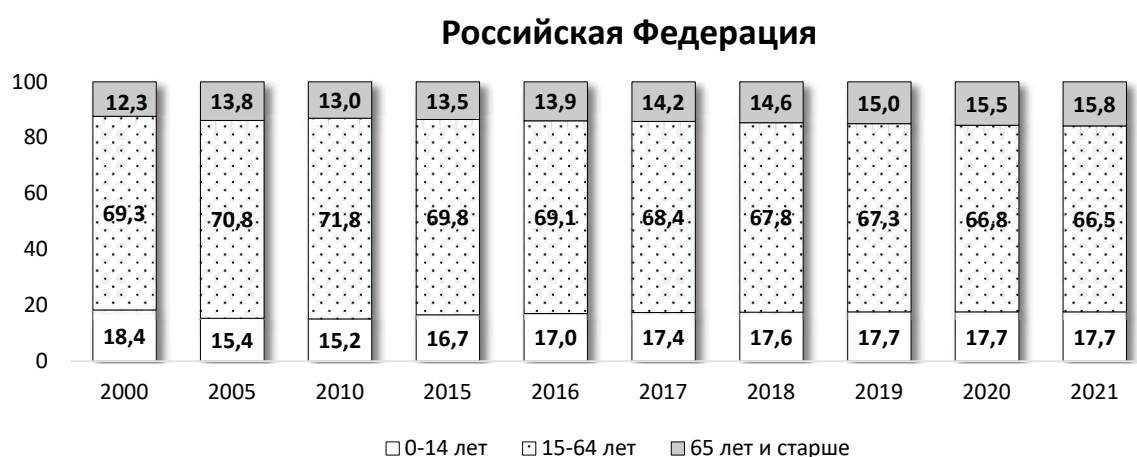


Рис. 1.10. Возрастная структура населения России в 2000–2021 гг.
(% от общей численности населения; на начало года)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

⁷ The ageing of populations and its economic and social implications. N.Y.: United Nations, 1956.

И в Вологодской области, и в России в целом доля лиц в возрасте 65 лет и старше существенно выше среди женского населения по сравнению с мужским (20% против 11 в регионе и стране соответственно), что объясняется более низкой смертностью женщин. Этот феномен в научной литературе получил название «феминизация старения»⁸.

Таким образом, в Вологодской области наблюдается неблагоприятная тенденция снижения численности постоянного населения, преимущественно за счёт убыли численности жителей сельских территорий. Среди общих характеристик демографического развития региона и страны в целом можно назвать тенденцию старения населения, схожие контуры половозрастной пирамиды. Отличительными особенностями области на фоне общероссийских трендов выступают сокращение численности населения вследствие двойного действия миграционной и естественной убыли, более выраженный гендерный дисбаланс в половозрастной структуре.

При этом в 2020 году по сравнению с 2019 годом как в Вологодской области, так и по России в целом демографическая ситуация заметно ухудшилась (существенный прирост естественной убыли, сокращение численности населения), что на фоне глобального вызова пандемии коронавирусной инфекции и обусловленных ей потерь не может не вызывать опасений. В свою очередь рост доли пожилых в стране и регионе и факт более уязвимого положения данной категории перед угрозой COVID-19 актуализируют усиление внимания к вопросам здоровья населения и их углублённому изучению.

⁸ Gavrilov L.A., Heuveline P. Aging of Population. In: Paul Demeny and Geoffrey McNicoll (Eds.) The Encyclopedia of Population. New York, Macmillan Reference USA, 2003, vol. 1, pp. 32–37.

1.2. Рождаемость населения и её детерминанты

Суммарный коэффициент рождаемости в 2020 году и в регионе, и в стране остался на уровне 2019 года (1,53 и 1,5 соответственно, *рис. 1.11, 1.12*). В Вологодской области продолжается снижение СКР сельского населения (с 1,86 в 2019 г. до 1,72 в 2020 г.), не характерное для динамики показателя в среднем по стране.

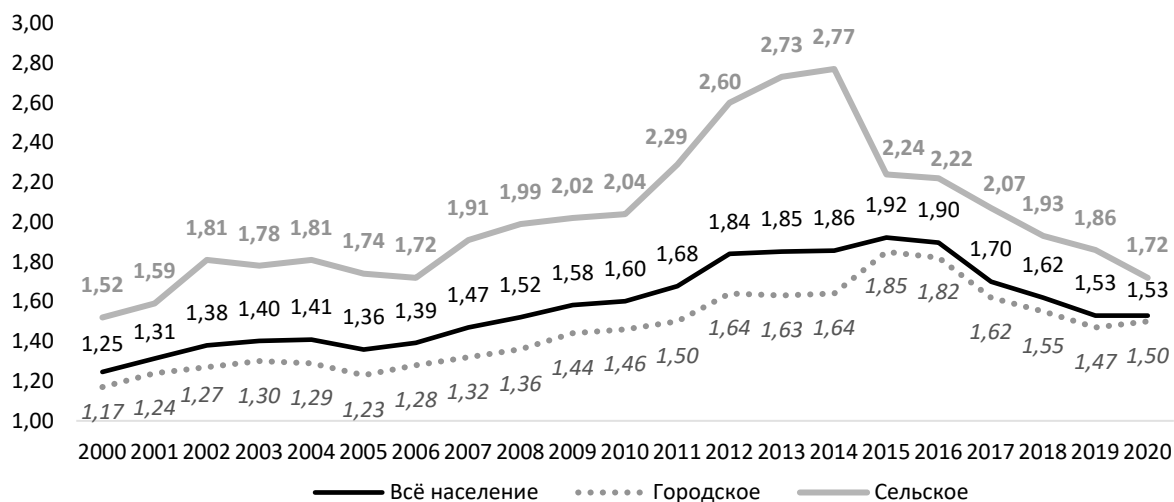


Рис. 1.11. Динамика суммарного коэффициента рождаемости в Вологодской области в 2000–2020 гг. (число детей на одну женщину репродуктивного возраста)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

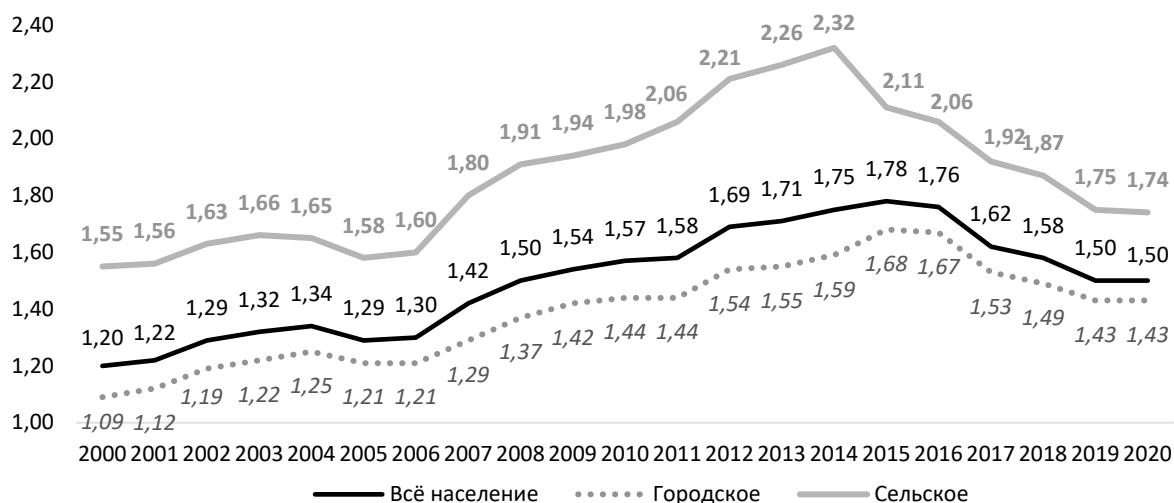


Рис. 1.12. Динамика суммарного коэффициента рождаемости в России в 2000–2020 гг. (число детей на одну женщину репродуктивного возраста)

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

Наблюдаемые изменения в динамике показателей рождаемости во многом объясняются трансформацией ее возрастных параметров, в частности

возрастных коэффициентов рождаемости и среднего возраста матери при рождении ребенка. Так, например, если в 2000 и 2005 гг. возрастные коэффициенты рождаемости в Вологодской области, как и по стране в целом, наибольшего значения достигали в возрастной группе 20–24 года (в 2000 г. – 100,6 и 93,6 родившихся на 1000 женщин данной возрастной группы соответственно, в 2005 г. – 95,3 и 88,4 родившихся на 1000 женщин данной возрастной группы соответственно), то начиная с 2010 года максимальное число рождений приходилось на возрастную группу женщин 25–29 лет (*табл. 1.3*). В результате к 2020 году возрастные коэффициенты для данной категории составили 96,7 и 92,6 родившихся на женщин данной возрастной группы в регионе и стране соответственно.

За 2000–2020 гг. в Вологодской области существенно снизились возрастные коэффициенты рождаемости среди женщин молодых возрастов – до 20 лет (более чем на 60%) и 20–24 года (более чем на 30%). В свою очередь в остальных возрастных группах женщин репродуктивного возраста, напротив, наблюдался рост значений коэффициентов: наиболее существенный – у женщин 45–49 и 40–44 лет (в 5 раз). В результате наблюдаемых трансформаций за анализируемый период средний возраст матери при рождении ребёнка у жительниц региона вырос на 4 года и составил 28,1 года, у россиянок – на 3 года и достиг 28,8 года. Таким образом, для региона, как и страны в целом, характерна тенденция «старения» материнства. Демографические риски «старения» материнства были бы не столь высоки, если бы население имело устойчивые среднедетные ориентации⁹. Однако данные мониторинга репродуктивного потенциала населения, проводимого ФГБУН ВолНЦ РАН, показывают, что среди жителей Вологодской области стабильно преобладают малодетные репродуктивные установки.

⁹ Архангельский В.Н., Калачикова О.Н. Возраст матери при рождении первого ребенка: динамика, региональные различия, детерминация // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2020. Т. 13. № 5. С. 200–217. DOI: 10.15838/esc.2020.5.71.12

Таблица 1.3

Возрастные коэффициенты рождаемости и средний возраст матери при рождении ребенка в 2000–2020 гг.

(родившиеся живыми на 1000 женщин в возрасте n; лет)

Показатель	Год									2020 г. к
	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2000 г. (+/-), %
Вологодская область										
Возр. к-ты рожд-ти										
15-17 лет	9,8	10,9	10,2	7,9	6,3	5,0	4,7	4,8	3,7	37,8
18-19 лет	57,5	48,6	49,8	41,6	36,9	33,9	29,4	24,4	23,4	40,7
20-24 лет	100,6	95,3	89,8	91,9	84,6	77,4	72,3	69,5	68,9	68,5
25-29 лет	72,1	84,5	103,7	128,6	128,9	111,5	108,4	97,9	96,7	134,1
30-34 лет	33,7	46,1	68,0	93,2	95,9	85,0	79,4	77,1	77,1	228,8
35-39 лет	11,3	17,7	29,6	43,8	44,6	42,0	41,1	39,4	41,8	369,9
40-44 лет	1,9	2,3	4,8	8,6	8,6	8,3	9,1	9,9	9,0	473,7
45-49 лет	0,1	0,1	0,1	0,2	0,4	0,3	0,3	0,3	0,5	500,0
Ср. возраст матери	24,3	25,1	26,2	27,3	27,6	27,7	27,8	28,0	28,1	+3,8
Россия										
Возр. к-ты рожд-ти										
15-17 лет	10,0	10,9	10,4	9,1	7,8	6,0	5,4	5,2	5,0	50,0
18-19 лет	55,3	50,0	46,3	45,3	41,9	37,4	33,0	29,8	28,9	52,3
20-24 лет	93,6	88,4	87,5	90,0	87,2	81,2	78,4	74,8	73,6	78,6
25-29 лет	67,3	77,8	99,2	112,6	111,5	100,1	96,5	91,1	92,6	137,6
30-34 лет	35,2	45,3	67,3	83,0	84,4	77,2	76,1	71,6	70,8	201,1
35-39 лет	11,8	17,8	30,0	39,8	41,0	39,2	39,7	38,7	39,2	332,2
40-44 лет	2,4	3,0	5,9	8,3	8,8	8,7	8,9	8,9	9,2	383,3
45-49 лет	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	600,0
Ср. возраст матери	25,8	26,5	27,7	28,2	28,4	28,5	28,7	28,7	28,8	+3,0
Источники: Демографический ежегодник России. 2019: стат. сб. / Федеральная служба государственной статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/bgd/regl/B19_16/Main.htm ; Естественное движение населения Российской Федерации в 2020 году: бюллетень / Федеральная служба государственной статистики. URL: https://gks.ru/bgd/regl/b20_106/Main.htm ; Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: https://fedstat.ru/										

В 2021 году 56% респондентов даже при наличии всех необходимых условий выразили желание иметь лишь одного или двух детей (13% – одного, 43% – двух; табл. 1.4). Воспитывать трёх и более детей хотели бы 19% опрошенных. Примечательно, что по сравнению с 2005 годом в 2021 году доля респондентов, вовсе не желающих заводить детей, выросла на 4 п. п., тогда как наиболее заметно сократился удельный вес тех, кто хочет воспитывать двух и трёх детей (на 7 и 5 п. п. соответственно).

Анализ реальных планов детности населения Вологодской области показал, что 49% жителей региона планируют завести двух детей, 19% – одного ребёнка, 16% – трех и лишь 3% – четырёх и более детей. То есть малодетные репродуктивные планы отмечаются у 68% опрошенных, тогда как многодетные – лишь у 19%. Бездетными планируют остаться 5% респондентов. Следует заметить, что по сравнению с опросом 2005 года на 7 п. п. сократилась доля тех, кто планирует завести одного ребёнка, и на такое же количество п. п. вырос удельный вес жителей, планирующих иметь

в своей семье трех детей, что свидетельствует о положительном влиянии мер стимулирования рождаемости на реальные репродуктивные планы населения региона.

Таблица 1.4

Распределение ответов жителей Вологодской области на вопрос о желаемом и реально планируемом числе детей в семье (% от числа опрошенных)

Вариант ответа	Сколько детей Вы желаете иметь в своей семье (при наличии всех необходимых условий)?						Сколько детей Вы реально планируете иметь в своей семье?					
	2005 г.	2008 г.	2014 г.	2019 г.	2021 г.	2021 к 2005 (+/-)	2005 г.	2008 г.	2014 г.	2019 г.	2021 г.	2021 к 2005 (+/-)
Ни одного	1,6	1,9	2,8	5,7	6,3	+4,7	4,7	2,9	7,1	3,4	4,9	+0,2
Одного ребёнка	14,3	19,4	13,8	10,4	13,1	-1,2	26,4	22,2	16,7	17,3	19,1	-7,3
Двух детей	49,6	47,3	52,5	44,8	43,1	-6,5	46,1	42,7	46,9	48,7	46,4	+0,3
Трёх детей	20,2	13,4	15,8	19,9	15,7	-4,5	8,5	11,3	11,3	17,9	15,7	+7,2
Четырёх детей и более	5,2	4,1	2,1	5,5	3,3	-1,9	1,9	2,1	1,5	2,6	2,9	+1,0
Затрудняюсь ответить	9,1	13,9	13,0	13,8	18,5	+9,4	12,5	18,9	16,5	10,1	10,9	-1,6
Среднее число детей, ед.	2,1	2,0	2,1	2,0	2,0	-0,1	1,7	1,8	1,8	1,8	1,9	+0,2

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН (N = 1500).

Гендерных различий в величине желаемого и ожидаемого чисел детей не наблюдается, тогда как обнаруживают себя возрастные и территориальные особенности. Так, наибольшие установки как в отношении желаемого, так и планируемого числа детей продемонстрировали респонденты в возрасте 25–34 лет (табл. 1.5). Что касается территориальных различий, то желаемое число детей выше у жителей г. Череповца, тогда как ожидаемое – у респондентов из районов области.

Таблица 1.5

Средние желаемое и ожидаемое числа детей по полу, возрасту и территории проживания респондентов (% от числа опрошенных)

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Среднее желаемое число детей	1,99	1,97	1,92	1,94	2,09	1,93	1,97	2,06	1,93
Среднее ожидаемое число детей	1,94	1,93	1,92	1,94	2,05	1,87	1,83	1,91	2,02

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).

Репродуктивная мотивация соответствует историческим типам и типам детности. В подавляющем большинстве случаев респонденты, которые хотели бы иметь трех и более детей, объясняют свое желание любовью к детям (70% в 2021 г.), каждый третий – семейной традицией многодетности (34%; рис. 1.13). За рассматриваемый период исследования существенно

возросла значимость обоих вышеперечисленных факторов (на 20 и 9 п. п. соответственно). Также увеличился удельный вес тех, кто объясняет многодетные установки недопустимостью аборт как убийства ребенка (на 4 п. п.).

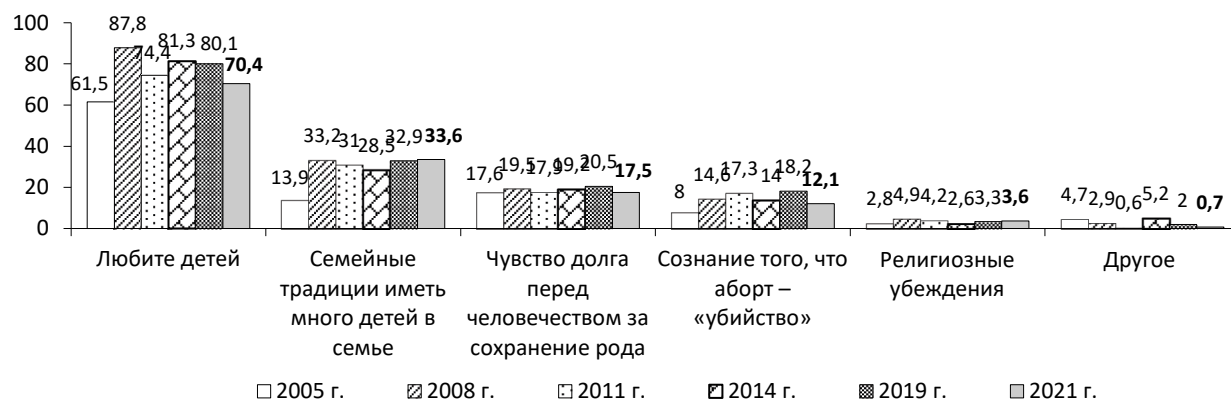


Рис. 1.13. Распределение ответов на вопрос «Если Вы планируете иметь трех и более детей, то каковы причины для этого?» (% от числа опрошенных, ориентированных на многодетность)

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНИЦ РАН (N = 1500).

Многодетные репродуктивные планы женщины заметно чаще по сравнению с мужчинами объясняют любовью к детям (74% против 67), сознанием того, что аборт – «убийство» (18% против 6), семейной традицией (37% против 31), тогда как мужчины более склонны к этому из-за чувства долга за сохранение рода (27% против 8; табл. 1.6). Для молодежи в возрасте 15–19 лет желание быть многодетными в большей степени по сравнению с другими группами определяется семейными традициями (47%) и чувством долга перед человечеством (40%), для молодых людей 20–24 лет – нетерпимым отношением к аборту (19%), а для респондентов 25–34 лет – любовью к детям (77%). Практически все мотивы многодетности чаще называли жители г. Череповца, однако респонденты из областного центра – г. Вологды – в большей степени по сравнению с другими склонны объяснять многодетные планы любовью к детям (80%).

Таблица 1.6

Распределение ответов на вопрос «Если Вы планируете иметь трех и более детей, то каковы причины для этого?» по полу, возрасту и территории проживания респондентов (% от числа опрошенных, ориентированных на многодетность)

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Любите детей	67,1	73,7	73,3	69,2	76,6	65,4	80,2	68,5	65,5
Семейные традиции иметь много детей в семье	30,8	36,5	46,7	42,3	37,2	26,2	34,6	40,7	30,3
Чувство долга перед человеком за сохранение рода	26,6	8,0	40,0	19,2	13,8	14,6	13,6	31,5	14,5
Религиозные убеждения	4,2	2,9	10,0	7,7	2,1	2,3	1,2	14,8	0,7
Сознание того, что аборт – «убийство»	6,3	18,2	3,3	19,2	6,4	16,9	4,9	33,3	8,3
Другое	0,7	0,7	0,0	3,8	0,0	0,8	0,0	1,9	0,7

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).

Малодетные репродуктивные планы жители региона в 2021 году чаще всего объясняли тем, что им «достаточно» такого количества детей (44%), низкими доходами и дороговизной товаров (43%), нестабильной экономической обстановкой в стране (41%; табл. 1.7). Примечателен тот факт, что «достаточность» небольшого количества детей стала лидировать в системе причин малодетности наряду с экономическими факторами. Это может говорить о том, что представление о «затратности» воспитания детей укрепились в общественном сознании.

В 2021 году по сравнению с 2005 годом заметно выросла доля респондентов, объясняющих предпочтение малодетности нестабильной экономической обстановкой (на 13 п. п.), психологической достаточностью такого количества детей (на 6 п. п.), низкими доходами и дороговизной товаров (на 5 п. п.), риском остаться без работы (на 5 п. п.).

Таблица 1.7

Распределение ответов на вопрос «Если Вы планируете иметь менее трёх детей, укажите причины, по которым Вы не хотите иметь больше?» (% от тех, кто планирует иметь менее трёх детей)

Вариант ответа	Год обследования							2021 к 2005 (+/-)
	2005	2008	2011	2014	2017	2019	2021	
Столько детей мне вполне достаточно	38,0	48,1	48,5	42,3	46,8	46,1	44,3	+6,3
Низкие доходы и дороговизна товаров	38,0	50,7	38,6	49,1	49,6	50,8	42,6	+4,6
Нестабильная экономическая обстановка в стране	28,0	34,2	30,8	32,9	41,3	45,2	41,1	+13,1
Плохие жилищные условия	30,0	45,1	26,0	33,6	23,8	26,1	27,6	-2,4
Многодетность препятствует карьере/отдыху	11,0	13,6	7,7	7,5	7,0	6,4	12,0	+1,0
Неудовлетворительное состояние здоровья*	н/д	н/д	6,7	8,3	7,3	11,0	9,7	-
Многодетность не поощряется государством	8,0	12,4	10,6	8,9	6,2	9,8	6,8	-1,2
Роды – это риск для здоровья женщины	8,0	12,7	9,4	8,3	6,6	7,6	6,6	-1,4
Семейная традиция иметь мало детей в семье	3,0	6,2	2,8	3,6	3,4	3,7	5,0	+2,0
Риск остаться без работы	0,0	4,7	3,7	4,1	5,5	7,7	4,8	+4,8
Другое	1,0	2,1	0,4	1,8	0,8	2,6	0,2	-0,8

*Впервые включен в варианты ответа в 2011 году.

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН (N = 1500).

Женщины несколько чаще выбирали фактор низких доходов и дороговизны товаров при объяснении малодетных репродуктивных планов (45% против 40), в остальном гендерные различия оказались не очевидны (табл. 1.8). В ответах молодёжи 15–19 и 20–24 лет чаще по сравнению с представителями старших возрастных групп присутствовал мотив достаточности такого количества детей (54 и 55% соответственно). Также для молодёжи 20–24 лет более свойственно мнение о том, что большое количество детей препятствует карьере и отдыху (22%).

Для респондентов 25–34 лет более значимыми причинами ограничения числа детей в семье оказались экономические факторы: нестабильная экономическая ситуация (50%), низкие доходы и дороговизна товаров (49%). Жители г. Вологды в большей степени склонны ограничивать планируемые рождения из-за психологической достаточности небольшого числа детей (53%), тогда как население г. Череповца – неблагоприятной экономической обстановки и низких доходов (по 53% соответственно), плохих жилищных условий (33%), препятствия карьере (14%) и риска безработицы (10%).

Таблица 1.8

Распределение ответов на вопрос «Если Вы планируете иметь менее трёх детей, укажите причины, по которым Вы не хотите иметь больше?» по полу, возрасту и территории проживания респондентов (% от тех, кто планирует иметь менее трёх детей)

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Столько детей мне вполне достаточно	44,9	43,7	54,4	55,3	44,1	40,8	52,8	48,1	34,7
Низкие доходы населения и дороговизна товаров	40,2	44,7	37,8	41,2	48,8	40,0	30,4	52,5	43,4
Нестабильная экономическая обстановка в стране	41,1	41,2	28,9	28,2	50,2	40,2	33,2	52,5	37,6
Плохие жилищные условия	27,7	27,5	26,7	30,6	30,3	25,7	17,5	33,2	30,5
Многодетность препятствует карьере (отдыху)	12,9	11,2	14,4	22,4	12,5	9,6	10,8	13,9	11,3
Неудовлетворительное состояние здоровья	8,4	10,8	3,3	5,9	9,4	11,6	9,1	8,9	10,8
Многодетность никак не поощряется государством	7,3	6,4	5,6	12,9	6,7	6,1	5,6	5,4	8,9
Роды – это риск для здоровья женщины	4,7	8,3	6,7	10,6	7,1	5,7	6,6	7,6	5,8
Семейная традиция иметь мало детей в семье	5,6	4,4	3,3	3,5	6,7	4,5	3,1	2,8	8,2
Риск остаться без работы	5,2	4,4	1,1	3,5	4,7	5,7	3,5	10,4	1,1
Другое	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	0,3	0,0

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).

Половина опрошенных, продемонстрировавших бездетные репродуктивные планы, объясняют их нежеланием иметь детей (50%; табл. 1.9). Также распространенными оказались такие причины, как нежелание менять привычный стиль жизни (31%) и проблемы со здоровьем (30%). При этом по сравнению с 2011 годом, когда впервые задавался данный вопрос, усилилась значимость всех перечисленных факторов.

Таблица 1.9

Распределение ответов на вопрос «Если Вы планируете не иметь детей (остаться бездетным), то каковы причины для этого?» (% от тех, кто планирует не иметь детей (остаться бездетным))

Вариант ответа	Год обследования					2021 к 2011 (+/-)
	2011	2014	2017	2019	2021	
Не хочу иметь детей	9,7	11,2	10,1	35,3	50,0	+40,3
Проблемы со здоровьем	10,8	10,3	15,2	29,4	31,1	+20,3
Не хочу менять привычный стиль жизни	8,6	11,2	8,9	47,1	29,7	+21,1
Нестабильная экономическая обстановка в стране	5,4	7,5	10,1	31,4	13,5	+8,1
Неудовлетворительное материальное положение	4,3	8,4	6,3	15,7	9,5	+5,2
Плохие жилищные условия*	н/д	9,3	10,1	21,6	8,1	-
Дети – препятствие карьере	2,2	0,9	7,6	2,0	6,8	+4,6
Другое	0,0	0,9	5,1	3,9	1,4	+1,4
* Впервые включен в варианты ответа в 2014 году. ** Вопрос задается с 2011 года. Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН (N = 1500).						

Респонденты-женщины чаще по сравнению с мужчинами в качестве причин бездетности называли проблемы со здоровьем (42% против 23), тогда как для мужчин более свойственно объяснять её нежеланием иметь детей (58% против 39) и менять привычный стиль жизни (33% против 26), нестабильной экономической обстановкой в стране (16% против 10; табл. 1.10). Молодые люди 15–19 лет более склонны обосновывать бездетные репродуктивные планы нестабильной экономической ситуацией и помехой карьере (по 25% соответственно), молодежь 20–24 лет – нежеланием иметь детей (78%), респонденты 25–34 лет – нежеланием менять привычный образ жизни (42%) и неудовлетворительным материальным положением (25%), тогда как представители старшей возрастной группы – проблемами со здоровьем (51%).

Таблица 1.10

Распределение ответов на вопрос «Если Вы планируете не иметь детей (остаться бездетным), то каковы причины для этого?» по полу, возрасту и территории проживания респондентов (% от тех, кто планирует не иметь детей (остаться бездетным))

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Не хочу иметь детей	58,1	38,7	50,0	77,8	50,0	43,9	77,8	56,3	35,0
Проблемы со здоровьем	23,3	41,9	0,0	0,0	16,7	51,2	22,2	50,0	27,5
Не хочу менять привычный стиль жизни	32,6	25,8	25,0	22,2	41,7	29,3	27,8	50,0	22,5
Нестабильная экономическая обстановка в стране	16,3	9,7	25,0	0,0	0,0	17,1	11,1	18,8	12,5
Неудовлетворительное материальное положение	9,3	9,7	8,3	0,0	25,0	7,3	0,0	31,3	5,0
Плохие жилищные условия	7,0	9,7	8,3	0,0	16,7	7,3	5,6	12,5	7,5
Дети – препятствие карьере	7,0	6,5	25,0	11,1	8,3	0,0	11,1	6,3	5,0
Другое	2,3	0,0	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5
Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).									

Таким образом, показатели рождаемости в Вологодской области демонстрируют неблагоприятные изменения, выражающиеся в снижении интенсивности рождений, особенно среди сельского населения, «старении» материнства – увеличении среднего возраста матери при рождении ребёнка, а также в преобладании малодетных репродуктивных установок у жителей региона. Очевидно: существует понимание, что рождение детей влечет изменение образа жизни, риски ухудшения материального положения, появление новых родительских обязанностей, вероятные трудности в профессиональной трудовой деятельности. При наличии потребности в детях это рационализирует репродуктивные планы, закрепляет представление о целесообразности малодетности, выражается в откладывании рождения детей до достижения некоего желательного уровня материального и семейного благополучия.

В условиях экономических вызовов, социальной неопределенности, обусловленных пандемией коронавирусной инфекции, существуют риски дальнейшего снижения репродуктивных планов населения и, как следствие, уровня рождаемости в регионе.

1.3. Смертность и здоровье населения

Структура смертности населения

В структуре причин смерти населения Вологодской области на протяжении 2000–2020 гг. первое место занимали болезни системы кровообращения (57% в 2000 г., 52% в 2020 году; *табл. 1.11*). В 2000 году на второй позиции находились внешние причины (15%), на третьей – новообразования (13%), к 2020 году ситуация изменилась: новообразования поднялись на второе место (14%), а внешние причины опустились на третье (6%). За анализируемый период в общей структуре смертности населения региона сократился удельный вес внешних причин (на 9 п. п.) и болезней системы кровообращения (на 5 п. п.), тогда как вклад новообразований и болезней органов пищеварения, напротив, вырос (на 1 и 2 п. п. соответственно).

Примечательно, что вклад коронавирусной инфекции в общую смертность населения региона в 2020 году составил 4%, что больше доли инфекционных и паразитарных заболеваний (0,6%) и сопоставимо с вкладом болезней органов дыхания (4%). В среднем по стране удельный вес смертей, обусловленных COVID-19, в общей смертности оказался на 3 п. п. выше, составив 7%.

С 2000 по 2020 год наиболее существенно сократилась смертность жителей Вологодской области от внешних причин (на 60%). Также наблюдалось снижение смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний (на 17%) и болезней системы кровообращения (на 11%). В то же время по сравнению с 2000 годом в 2020 году в регионе возросли показатели смертности от болезней органов пищеварения (на 69%) и новообразований (на 7%). В 2020 году по сравнению с 2019 годом вырос общий уровень смертности (на 11%), увеличилось число смертей от болезней системы кровообращения (на 14%) и органов дыхания (на 12%). Прирост показателя смертности от болезней системы кровообращения в регионе оказался

несколько больше, чем в среднем по России (12%), а от болезней органов дыхания, напротив, заметно меньше общероссийского (64%).

Уровень смертности населения Вологодской области превышает страновой как в целом от всех причин смерти (на 7%), так и по отдельным классам – болезням системы кровообращения (на 26%), органов пищеварения (на 13%) и новообразований (на 11%). Вместе с тем региональный уровень смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний, а также от новой коронавирусной инфекции в 2020 году был значительно ниже среднего по России показателя (на 55 и 32% соответственно).

Таблица 1.11

Структура смертности населения от основных классов причин смерти в 2000–2020 гг. (на 100 тыс. чел. населения; % от общего числа умерших)

Класс причин	2000 г.		2005 г.		2010 г.		2015 г.		2019 г.		2020 г.		2020 г. к ..., %	
	коэф-т	%	коэф-т	%	коэф-т	%	коэф-т	%	коэф-т	%	коэф-т	%	2000 г.	2019 г.
Вологодская область														
Все причины	1600,6	100,0	1884,9	100,0	1674,5	100,0	1480,8	100,0	1405,9	100,0	1565,8	100,0	97,8	111,4
БСК	913,2	57,1	1042,4	55,3	967,9	57,8	822,6	55,6	708,7	50,4	808,9	51,7	88,6	114,1
НО	209,7	13,1	202,9	10,8	212,7	12,7	212,7	14,4	231,0	16,4	224,0	14,3	106,8	97,0
ВП	234,5	14,7	271,1	14,4	193,5	11,6	129,5	8,7	95,6	6,8	92,6	5,9	39,5	96,9
БОП	48,7	3,0	130,1	6,9	104,3	6,2	97,0	6,6	88,9	6,3	82,5	5,3	169,4	92,8
БОД	59,4	3,7	72,6	3,9	68,5	4,1	40,5	2,7	53,0	3,8	59,4	3,8	100,0	112,1
ИПЗ	11,1	0,7	15,3	0,8	12,6	0,8	10,0	0,7	9,4	0,7	9,2	0,6	82,9	97,9
COVID-19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	67,2	4,3	-	-
Российская Федерация														
Все причины	1529,0	100,0	1605,3	100,0	1420,0	100,0	1303,6	100,0	1225,3	100,0	1460,2	100,0	95,5	119,2
БСК	846,1	55,3	905,4	56,4	806,4	56,8	635,3	48,7	573,2	46,8	640,8	43,9	75,7	111,8
НО	204,7	13,4	200,6	12,5	205,2	14,5	205,1	15,7	203,5	16,6	202,0	13,8	98,7	99,3
ВП	219,0	14,3	220,1	13,7	151,7	10,7	121,3	9,3	93,8	7,7	95,3	6,5	43,5	101,6
БОП	44,4	2,9	65,4	4,1	64,4	4,5	69,6	5,3	67,0	5,5	73,3	5,0	165,1	109,4
БОД	70,2	4,6	66,0	4,1	52,4	3,7	51,8	4,0	40,3	3,3	65,9	4,5	93,9	163,5
ИПЗ	24,9	1,6	27,2	1,7	23,5	1,7	23,5	1,8	22,4	1,8	20,6	1,4	82,7	92,0
COVID-19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	98,8	6,8	-	-

БСК – болезни системы кровообращения, НО – новообразования, ВП – внешние причины, БОП – болезни органов пищеварения, БОД – болезни органов дыхания, ИПЗ – некоторые инфекционные и паразитарные болезни, COVID-19 – коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19.

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

Половозрастные характеристики смертности населения

Вклад мужчин и женщин в общую смертность населения региона в целом сопоставим (51 и 49% соответственно в 2020 году). Однако существенные гендерные различия обнаруживают себя внутри отдельных классов причин смерти. Доля мужских смертей превышает женские в рамках таких нозологий, как внешние причины (78% против 22 в 2020 г.), болезни органов дыхания (68% против 32), некоторые инфекционные и паразитарные

болезни (67% против 33), новообразования (57% против 43) и болезни органов пищеварения (57% против 43; *рис. 1.14*). В смертность от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, вклад мужчин также выше (55% против 45 у женщин). В свою очередь женское население по сравнению с мужским вносит несколько больший вклад лишь в смертность по классу болезни системы кровообращения, однако и в этом случае разница не столь значительна (51% против 49 у мужчин).

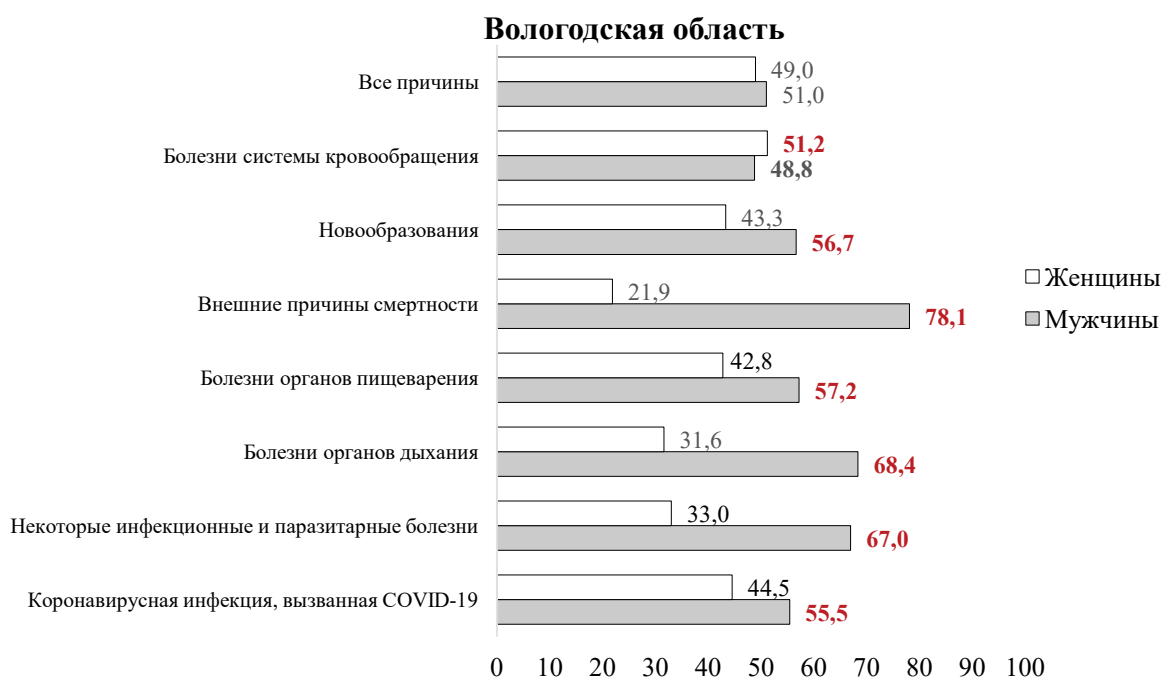


Рис. 1.14. Вклад мужского и женского населения Вологодской области в общую смертность от основных классов причин смерти, 2020 год (%)

Источник: рассчитано авторами по данным Вологдастата.

В целом ситуация с гендерными различиями во вклад в смертность от разных классов причин в регионе повторяет общероссийскую (*рис. 1.15*). Однако обращает на себя внимание тот факт, что наблюдаемое в Вологодской области превышение доли мужского населения над женским в общем числе умерших от коронавирусной инфекции не находит отражения в среднем по стране, где вклад и мужчин, и женщин в смертность от данной причины равноценен.

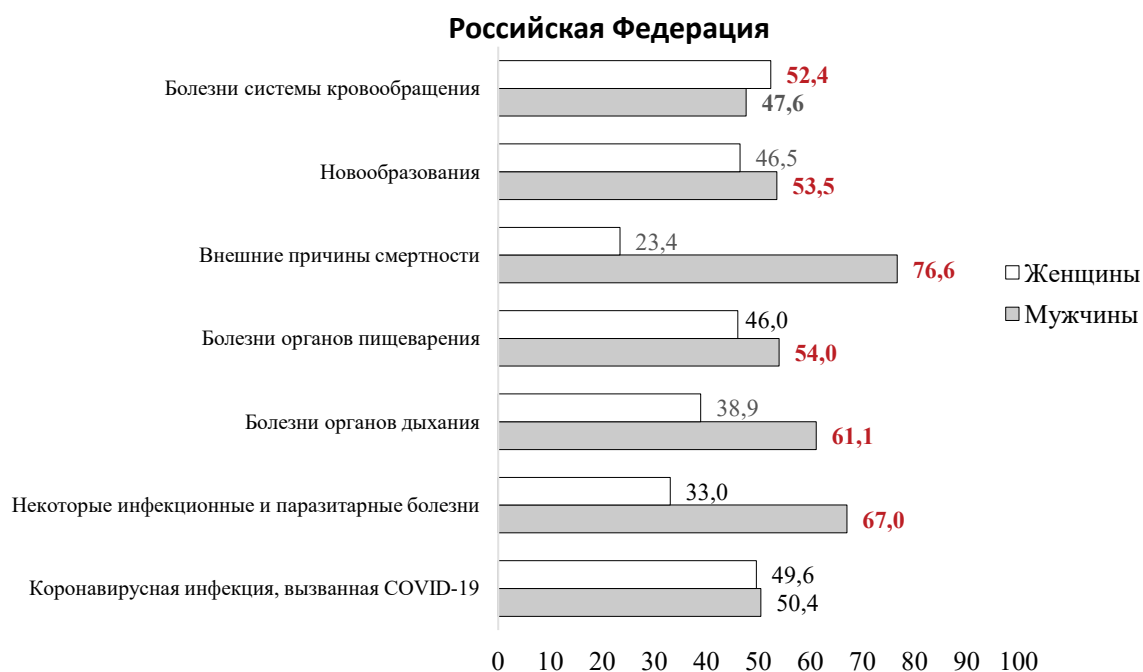


Рис. 1.15. Вклад мужского и женского населения России в общую смертность от основных классов причин смерти, 2020 год (%)

Источник: рассчитано авторами по данным Росстата.

Анализ возрастного профиля смертности закономерно подтвердил тот факт, что основная масса смертей в Вологодской области, как и по стране в целом, приходится на возрастную группу 60 лет и старше (77 и 78% соответственно в 2020 г.; *рис. 1.16, 1.17*). Тем не менее, в 2020 году почти каждый четвертый умерший не доживал до возраста 60 лет (23%), а 8% – до возраста 45 лет. Однако вклад возрастных групп в общую смертность заметно варьируется в зависимости от нозологической группы причин. Среди умерших от инфекционных и паразитарных заболеваний 59% составляют люди в возрасте до 45 лет, из них 49% – представители возрастной группы 30–44 года. Также велика доля не доживших до 45 лет внутри класса «внешние причины смерти» – 41%, из которых 30% также приходится на возраст 30–44 года, 11% – на детей и молодежь до 30 лет. До 60 лет не дожили 80% умерших от инфекционных и паразитарных заболеваний и 70% умерших от внешних причин, что отражает существенный вклад данных классов причин в преждевременную смертность населения. На старшие возрастные группы (60+) приходится большинство смертей от болезней

системы кровообращения (84%), новообразований (76%), а также новой коронавирусной инфекции (81%).

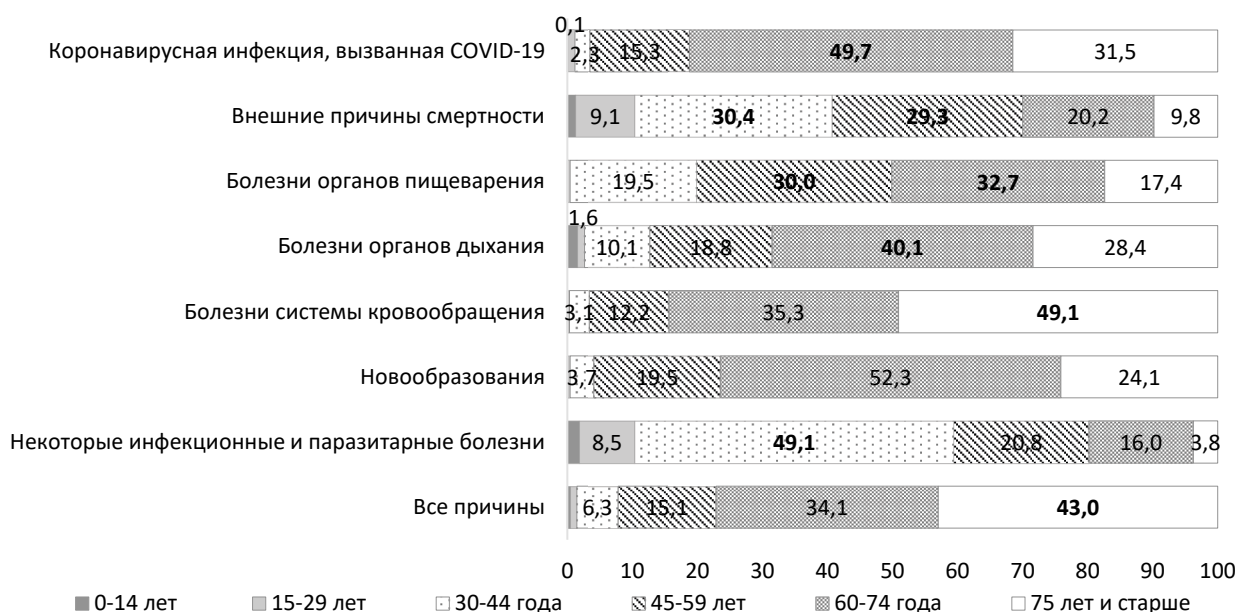


Рис. 1.16. Вклад возрастных групп в смертность населения Вологодской области от основных классов и групп причин смерти, 2020 год (%)

Источник: рассчитано авторами по данным Вологдастата.

В целом возрастные характеристики структуры смертности населения в регионе повторяют общероссийскую «картину».

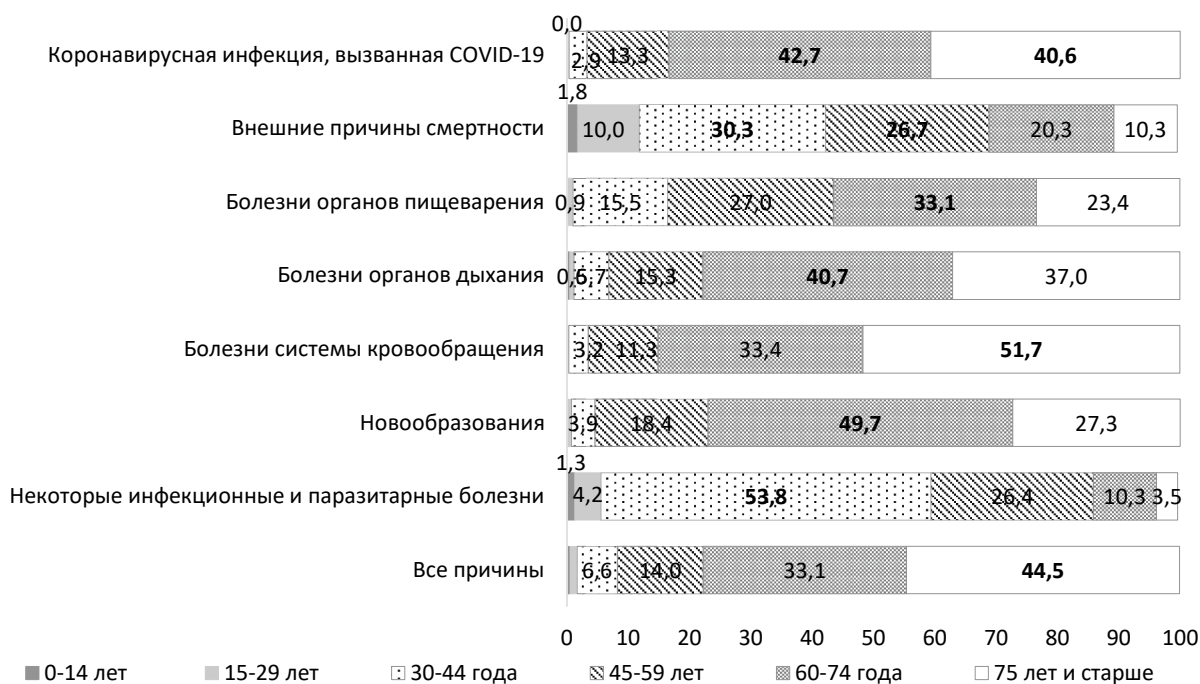


Рис. 1.17. Вклад возрастных групп в смертность населения России от основных классов и групп причин смерти, 2020 г. (%)

Источник: рассчитано авторами по данным Росстата.

Ожидаемая продолжительность жизни

За период с 2000 по 2020 год продолжительность жизни населения Вологодской области выросла на 5 лет (с 65,7 до 70,7 года), при этом среди мужчин её прирост оказался более существенным – на 5,7 года (с 59,2 до 64,9 года), у женщин – на 3,5 года (с 73,1 до 76,6 года; *рис. 1.18*).

В 2020 году по сравнению с предшествующим годом ОПЖ населения региона сократилась на 1,1 года, что обусловлено пандемией COVID-19. ОПЖ женщин и мужчин снизилась одинаково – на 1 год (с 77,6 до 76,6 и с 65,9 до 64,9 года соответственно).

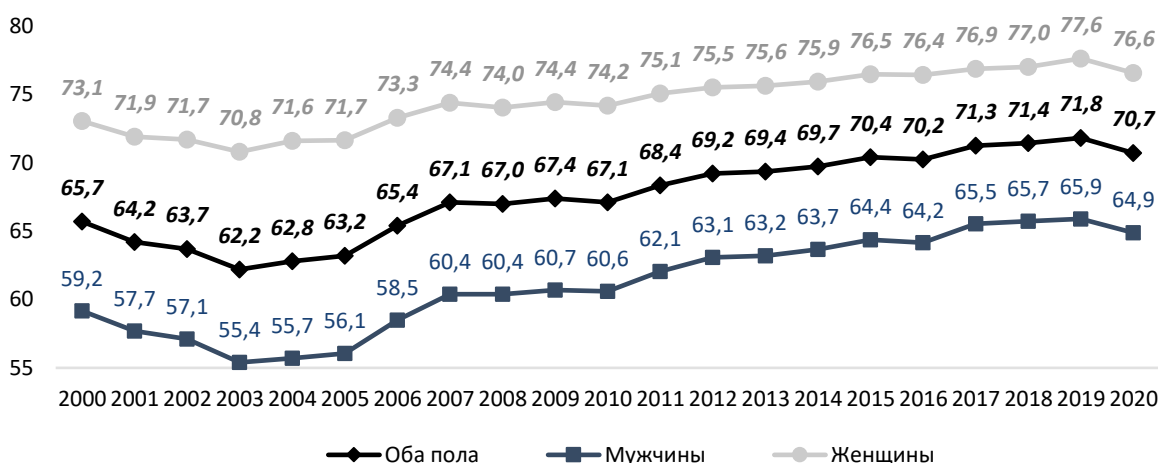


Рис. 1.18. Динамика ожидаемой продолжительности жизни населения Вологодской области в 2000–2020 гг. (число лет)

Источники: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

Продолжительность жизни населения Вологодской области продолжает уступать среднему значению по стране (70,7 против 71,5 года). Гендерный разрыв в её величине превышает общероссийский показатель на 1,8 года (11,7 против 9,9 года; *рис. 1.19*). Это говорит о сохранении в регионе проблем преждевременной смертности, особенно мужского населения.

Вместе с тем сокращение ОПЖ в 2020 году по сравнению с 2019 годом в целом по России оказалось более существенным, чем в регионе, особенно среди мужчин (на 1,7 года против 1 года у вологжан).

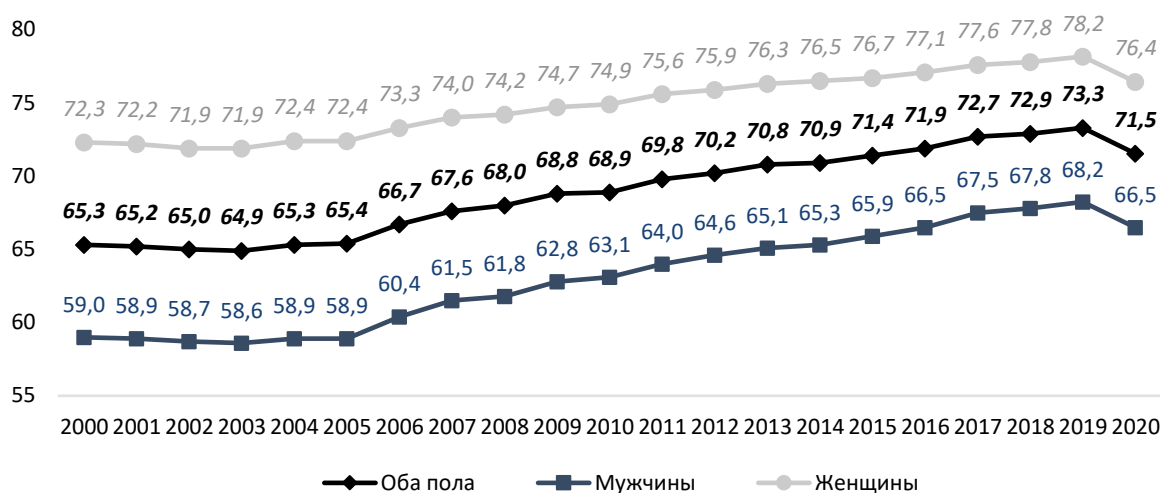


Рис. 1.19. Динамика ожидаемой продолжительности жизни населения России в 2000–2020 гг. (число лет)

Источники: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

Заболеваемость населения

Коэффициент первичной заболеваемости населения отражает число впервые выявленных случаев болезни в расчете на 1000 чел. населения. При его анализе важно понимать, что, с одной стороны, он характеризует состояние общественного здоровья (уровень заболеваемости), с другой – выявляемость болезней в учреждениях здравоохранения, которая зависит как от качества и доступности медицинской помощи, так и от уровня обращаемости в них населения¹⁰. За период с 2000 по 2020 год первичная заболеваемость в Вологодской области увеличилась на 11% (с 850,0 до 941,3 случая на 1000 чел. населения). Региональный показатель на протяжении всего анализируемого периода превышал средний по стране.

Однако в 2020 году по сравнению с 2019 годом первичная заболеваемость в Вологодской области сократилась на 6% и на 24% превысила общероссийскую (рис. 1.20). Снижение первичной заболеваемости может быть связано с периодами локдауна и самоизоляции, которые повлияли на медицинскую активность населения, и переориентацией деятельности учреждений здравоохранения в условиях пандемии.

¹⁰ Демографическая ситуация и демографическое поведение населения Вологодской области: I региональный демографический доклад / А.А. Шабунова [и др.]; под ред. А.А. Шабуновой. Вологда: ФГБУН ВолНЦ РАН, 2020. С. 28.

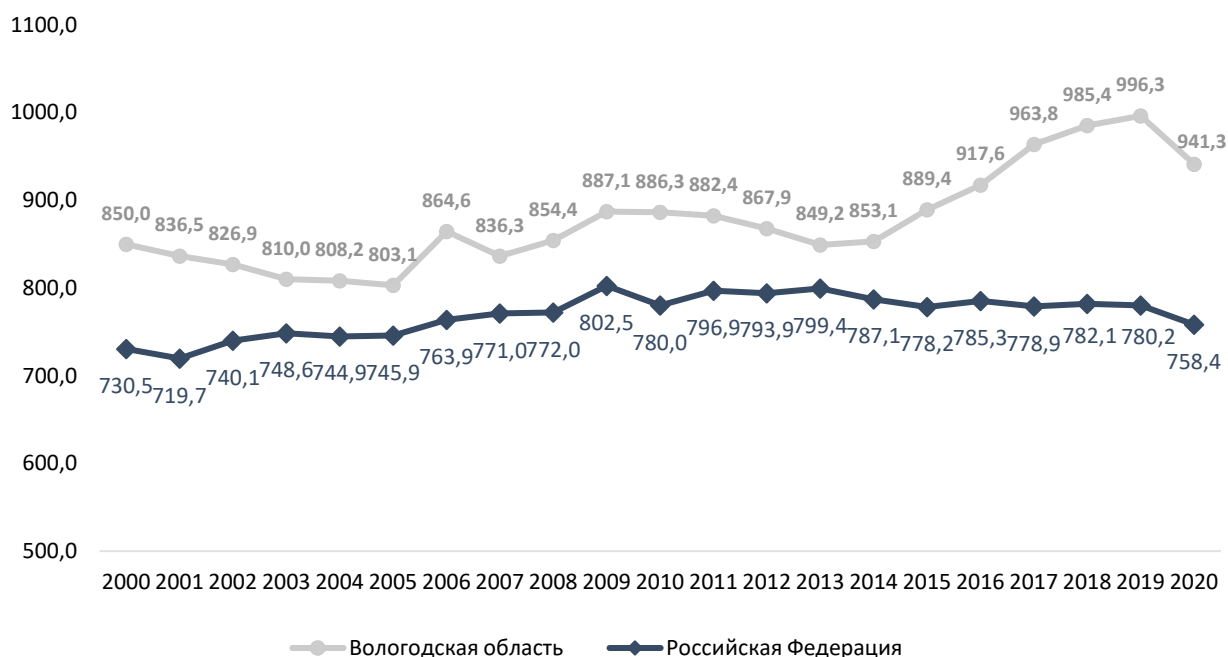


Рис. 1.20. Первичная заболеваемость населения в 2000–2020 гг.
(впервые выявленных случаев на 1000 чел. населения)

Источники: Регионы России. Социально-экономические показатели: стат. сб. / Фед. служба гос. статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/bgd/regl/b19_14p/Main.htm; Здравоохранение Российской Федерации. Итоги 2020: доклад об итогах работы Министерства здравоохранения РФ в 2020 году и задачах на 2021 год. М.: Минздрав РФ. 180 с.; Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 2020 год. Вологда: МИАЦ, 2021. 82 с.

На первом месте в структуре причин первичной заболеваемости населения Вологодской области, по данным на 2020 год, находятся болезни органов дыхания (498,6 случая на 1000 чел. населения, или 53% в общем числе заболевших; *рис. 1.21*). Вторую позицию занимают травмы, отравления и другие последствия внешних причин (82,7 случая на 1000 чел. населения, или 9% в общем числе заболевших). Третье место в региональной структуре первичной заболеваемости отводится болезням кожи и подкожной клетчатки (44,1 случая на 1000 чел. населения, или 5% в общем числе заболевших).

За период с 2000 по 2020 год выросла заболеваемость болезнями органов дыхания (на 21%), в то время как от остальных крупных групп причин сократилась, наиболее заметно – от болезней кожи и подкожной клетчатки (на 18%), травм и отравлений (на 13%), болезней мочеполовой системы (на 12%). По сравнению с предшествующим годом в 2020 году в регионе снизилась первичная заболеваемость от основных групп причин, наиболее существенно – от болезней кожи и подкожной клетчатки (на 28%),

костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 14%). Однако подобная тенденция может быть обусловлена введением по всей стране в 2020 году режима самоизоляции и строгих ограничительных мер, в том числе приостановлением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, что было продиктовано мерами борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции.

В целом по России заболеваемость коронавирусной инфекцией COVID-19 в 2020 году составила 22 случая на 1000 человек (2153 на 100 000 человек)¹¹, в Вологодской области – 20 случаев на 1000 человек (2036 на 100 000 человек)¹².



Рис. 1.21. Первичная заболеваемость населения Вологодской области по крупным группам причин*, 2010, 2019 и 2020 гг. (число новых случаев на 1000 чел. населения)

*Представлено пять самых распространенных групп причин в Вологодской области.

Источник: Основные показатели деятельности учреждений здравоохранения Вологодской области за 2020 год. Вологда: МИАЦ, 2021. 82 с.

Самосохранительные практики населения в условиях пандемии

Пандемия коронавирусной инфекции и введенные в ответ карантинные меры неизбежно оказали влияние на жизнь россиян. Новые риски для здоровья, обусловленные эпидемией, диктуют необходимость более ответственного отношения к его состоянию у каждого человека и принятия соответствующих мер в отношении его сохранения и укрепления. Согласно

¹¹ Щербакова Е.М. Заболеваемость населения России, 2019–2020 годы // Демоскоп Weekly. 2021. № 897–898. URL: <http://demoscope.ru/weekly/2021/0897/barom01.php>

¹² Рассчитано авторами на основании данных о числе заболевших по состоянию на 31 декабря 2020 г. (23 435 случаев) и численности населения на 1 января 2021 г. (1 151 042 человека).

социологическому мониторингу физического здоровья¹³, самой распространённой здоровьесберегательной практикой среди населения региона как в 2020, так и 2018 году выступал отказ от курения (*рис. 1.22*). Однако в данном случае важно учитывать факт курения самого респондента. Оказалось, что среди курильщиков доля тех, кто в целях сохранения и укрепления здоровья отказался от курения (не курит), составила лишь 6%, тогда как среди некурящих – 49%. Данное обстоятельство может свидетельствовать о том, что отказ от вредной привычки даже среди некурящего населения уже воспринимается как «личная заслуга» в деле ведения здорового образа жизни. Кроме того, популярными среди жителей региона остаются и такие меры сохранения и укрепления здоровья, как своевременное обращение к врачу (33%), посещение бани и сауны (26%), ходьба пешком и прогулки (23%), соблюдение режима и рациона питания (21%). Реже респонденты соблюдают умеренность в потреблении алкоголя (18%), организуют своё время с пользой для здоровья и саморазвития (18%). Наименьшее распространение получают практики прохождения санаторно-курортного лечения (9%), активных занятий физкультурой и закаливанием организма (12%), контроля психического состояния (14%), оптимального сочетания трудовых нагрузок и отдыха (15%)¹⁴.

В 2020 году по сравнению с допандемическим периодом население стало реже соблюдать умеренность в потреблении алкоголя (на 7 п. п.), поддерживать здоровый режим и рацион питания (на 4 п. п.), проходить санаторно-курортное лечение (на 4 п. п.), стараться оптимально сочетать трудовые нагрузки и отдых (на 4 п. п.). Снижение удельного веса тех, кто в целях укрепления здоровья проходит санаторно-курортное лечение, вполне объяснимо ввиду введения в 2020 году ряда ограничительных мер: самоизоляции, запрета на перемещение людей и их массовые скопления и, как следствие, приостановления работы санаторно-курортных учреждений.

¹³ В 2020 году анкетирование проводилось в период пандемии коронавирусной инфекции и действия ограничительных карантинных мер (июнь – июль 2020 г.).

¹⁴ Короленко А.В. Забота о здоровье в период пандемии коронавирусной инфекции: практики и их успешность // Сборник материалов VI научно-практической интернет-конференции «Глобальные вызовы и региональное развитие в зеркале социологических измерений», 29 марта – 2 апреля 2021 г. Вологда, 2021.

Возрастание показателей потребления алкоголя, ухудшение настроения и психического состояния населения признаются одними из ожидаемых результатов пандемии и введения жестких карантинных мер¹⁵. Всё это могло стать причиной отказа от следования остальным перечисленным практикам здорового образа жизни. Доля респондентов, ничего не предпринимавших в целях здоровьесбережения, по данным опроса 2020 года составила 30% (29% в 2018 году), что может говорить о довольно широком распространении попустительского отношения к собственному здоровью среди жителей региона, даже несмотря на сложную эпидемиологическую обстановку в стране и мире¹⁶.



Рис. 1.22. Распределение ответов респондентов на вопрос «Что Вы лично предпринимаете для сохранения и укрепления своего здоровья?»* (% от числа ответивших)

*Вопрос предполагал выбор нескольких вариантов ответа, поэтому их сумма в столбце не равна 100%.

Источник: мониторинг физического здоровья населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2018 и 2020 гг. (N = 1500).

¹⁵ Шматова Ю.Е. Влияние COVID-19 на психическое здоровье населения (как показатель человеческого потенциала): опыт зарубежных исследований // Проблемы развития территории. 2020. № 4 (108). С. 91. DOI: 10.15838/ptd.2020.4.108.6

¹⁶ Короленко А.В. Забота о здоровье в период пандемии коронавирусной инфекции: практики и их успешность // Сборник материалов VI научно-практической интернет-конференции «Глобальные вызовы и региональное развитие в зеркале социологических измерений», 29 марта – 2 апреля 2021 г. Вологда, 2021.

Согласно данным опроса 2020 года, жители региона чаще всего предпринимали следующие оздоровительные практики: пытались меньше волноваться и испытывать стресс (33%), сократить потребление сахара (31%) и соли (26%), увеличить физическую активность (27%), соблюдать баланс труда и отдыха (26%), а среди курильщиков – бросить курить (25%; *рис. 1.23*). Реже всего респонденты прибегали к ограничению количества потребляемого алкоголя (13%), что тесно соотносится с ранее выявленной тенденцией сокращения доли населения, реализующего данную практику в целях сохранения и укрепления здоровья.

Однако важное значение имеет не только сама попытка оздоровления образа жизни, но и её успешность. Самыми успешными оздоровительными практиками оказались такие, как ограничение количества употребляемого сахара (22% из 31% пытавшихся) и соли (18% из 26), повышение физической активности (16% из 27) и контроль баланса труда и отдыха (16% из 26). В то же время неуспехом чаще всего заканчивались попытки бросить курить (у 24% из 25% пытавшихся курильщиков) и меньше волноваться (21% из 33% пытавшихся)¹⁷.

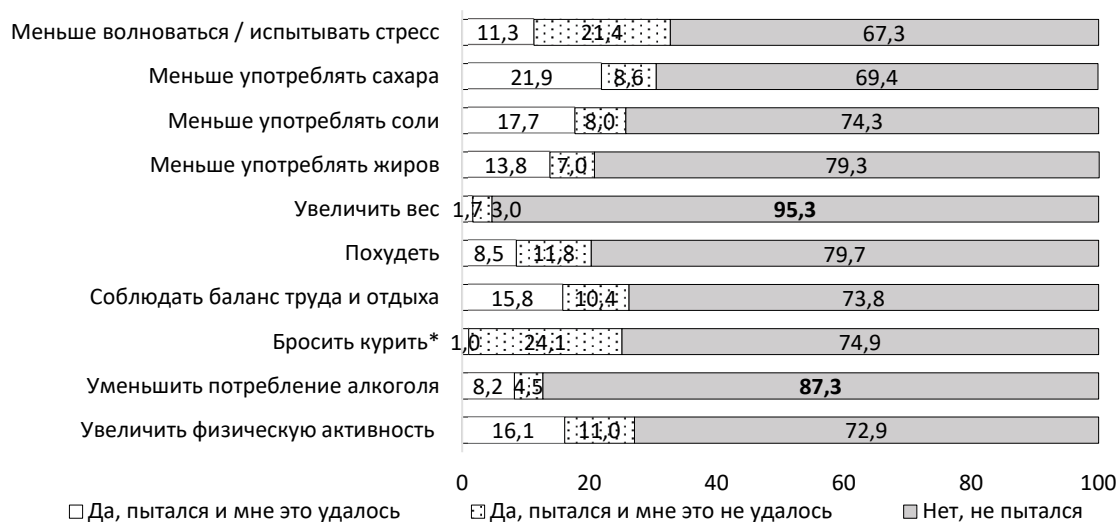


Рис. 1.23. Распределение ответов на вопрос «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз...?», 2020 г. (% от числа ответивших)

*В % от числа курящих.

Источник: мониторинг физического здоровья населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2020 г. (N = 1500).

¹⁷ Короленко А.В. Забота о здоровье в период пандемии коронавирусной инфекции: практики и их успешность // Сборник материалов VI научно-практической интернет-конференции «Глобальные вызовы и региональное развитие в зеркале социологических измерений», 29 марта – 2 апреля 2021 г. Вологда, 2021.

Интересным представляется поведение населения Вологодской области в отношении профилактики заражения новой коронавирусной инфекцией. Анкета мониторинга общественного мнения об изменении условий жизни населения региона, проведенного ФГБУН ВолНЦ РАН в декабре 2020 г.¹⁸, содержала соответствующий вопрос. Согласно полученным данным, самой распространенной мерой профилактики коронавируса в практиках жителей региона стало ношение медицинской маски или респиратора (77%; *рис. 1.24*). Также довольно популярными методами защиты от инфекции оказались такие, как соблюдение гигиены рук: мытьё, использование антисептиков (58%), поддержка иммунитета: приём витаминов, противовирусных препаратов и пр. (41%), отказ от посещения массовых мероприятий и нахождения в местах скопления людей (39%), уборка, проветривание и дезинфекция помещений (33%), соблюдение социальной дистанции (33%). Наименее распространённой мерой стало соблюдение карантина (5%). Ничего не предпринимали для профилактики коронавирусной инфекции 12% опрошенных жителей области.



Рис. 1.24. Распределение ответов на вопрос «Скажите, пожалуйста, какие меры Вы уже предпринимаете, чтобы обезопасить себя и свою семью от коронавируса?» *
(% от числа опрошенных)

*Респондентам предлагалось выбрать любое количество вариантов ответа.

Источник: опрос общественного мнения об изменении условий жизни населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, декабрь 2020 г. (N = 1500).

¹⁸ Объем выборки – 1500 респондентов старше 18 лет, проживающих в городах Вологде и Череповце, а также в Бабаевском, Великоустюгском, Вожегодском, Грязовецком, Кирилловском, Никольском, Тарногском, Шекснинском районах. Репрезентативность выборки обеспечивается соблюдением пропорций между городским и сельским населением; между жителями населенных пунктов различных типов (сельские населенные пункты, малые и средние города); половозрастной структуры взрослого населения области. Метод опроса – анкетирование по месту жительства респондентов. Ошибка выборки не превышает 3%.

В распространении мер профилактики COVID-19 обнаруживаются социально-демографические различия. Так, среди предпринимающих какие-либо меры по предупреждению коронавирусной инфекции значительно чаще по сравнению с теми, кто не соблюдает никаких мер, встречались женщины (62%), люди с высшим и послевузовским образованием (35%), наиболее обеспеченные (23%), а также жители областного центра – г. Вологды (33%; табл. 1.12). В свою очередь отказ от мер профилактики в большей степени характерен для мужчин (52%), респондентов со средним и ниже среднего образованием (37%), жителей муниципальных районов области (51%).

Таблица 1.12

Социально-демографические характеристики респондентов, соблюдающих и не соблюдающих меры профилактики коронавирусной инфекции (%)

Социально-демографические характеристики	Слежу за гигиеной / мою руки / использую антисептики для рук; ношу маску / респиратор	Остальные
Пол		
Мужской	38,0	51,9
Женский	62,0	48,1
Возраст		
до 30 лет	14,3	16,4
30–55 лет	46,8	45,8
старше 55 лет	38,9	37,7
Образование		
Среднее и н/среднее	29,0	37,1
Среднее специальное	36,3	40,0
Высшее и н/высшее	34,7	22,9
Доходные группы		
20% наименее обеспеченных	19,7	20,3
60% среднеобеспеченных	57,2	63,0
20% наиболее обеспеченных	23,1	16,7
Территории		
Вологда	33,0	19,4
Череповец	24,4	29,8
Районы	42,6	50,8
Источник: опрос общественного мнения об изменении условий жизни населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, декабрь 2020 г. (N = 1500).		

Отношение населения к вакцинации от COVID-19

По данным социологического мониторинга ВЦИОМ, посвящённого отношению россиян к вакцинации от коронавирусной инфекции¹⁹, на 6 июня 2021 г. доля россиян, положительно относящихся к массовой вакцинации населения страны, составила 60%, что на 5 п. п. больше, чем по данным опроса от 21 января 2021 г., тогда как доля отрицательных оценок достигла 22%, что на 8 п. п. меньше, чем в начале года (табл. 1.13). Вместе с тем,

¹⁹ Вакцинация от коронавируса: мониторинг / ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-ot-koronavirusa-monitoring-1>

несколько вырос удельный вес респондентов, безразлично относящихся к вакцинации, – с 9 до 15%. В целом наблюдаемая в общественном мнении «картина» свидетельствует об улучшении отношения населения России к массовой вакцинации от COVID-19.

Таблица 1.13

Распределение ответов респондентов на вопрос «Скажите, пожалуйста, как Вы относитесь к массовой вакцинации россиян от коронавируса?», ВЦИОМ
(закрытый вопрос, один ответ, % от всех опрошенных)

Ответ	21 января 2021 г.	28 февраля 2021 г.	28 марта 2021 г.	26 апреля 2021 г.	6 июня 2021 г.	Изменение, п.п.
Определенно положительно	26	29	31	30	31	+5
Скорее положительно	29	32	30	35	29	0
Скорее отрицательно	16	12	11	9	10	-6
Определенно отрицательно	14	11	11	8	12	-2
Безразлично	9	12	12	13	15	+6
Затрудняюсь ответить	6	4	4	5	3	-3
Источник: Вакцинация от коронавируса: мониторинг // ВЦИОМ. URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-ot-koronavirusa-monitoring-1						

Согласно данным ВЦИОМ²⁰, в декабре 2020 года никто из опрошенных респондентов не проходил вакцинацию от коронавирусной инфекции, доля собиравшихся сделать прививку составляла 38%, а тех, кто не планировал введение вакцины, – 52% (табл. 1.14). К июню 2021 года доля вакцинированных среди опрошенных россиян уже достигла 17%, а тех, кто планирует вакцинироваться, – 38%, удельный вес противников введения прививки составил 42%, что на 10 п. п. меньше, чем в декабре 2020 года. Таким образом, отмечается тенденция роста как готовности населения к вакцинации от коронавирусной инфекции, так и доли тех, кто уже прошёл вакцинацию.

Таблица 1.14

Распределение ответов респондентов на вопрос «Стали бы Вы себе делать прививку российской вакциной от коронавируса или нет?», ВЦИОМ
(закрытый вопрос, один ответ, % от всех опрошенных)

Ответ	Декабрь 2020 г.	26 апреля 2021 г.	6 июня 2021 г.	Изменение, п.п.
Точно сделаю	13	21	16	+3
Скорее сделаю	25	25	22	-3
Скорее не стану делать	20	19	16	-4
Точно не стану делать	32	20	26	-6
Уже сделал(а) прививку от коронавируса	0	11	17	+17
Затрудняюсь ответить/ еще не решил(а)	10	4	3	-7
Источники: Вакцинация: ключ на старт! / ВЦИОМ. URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-kljuch-na-start ; Вакцинация от коронавируса: мониторинг / ВЦИОМ. URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-ot-koronavirusa-monitoring-1				

²⁰ Вакцинация: ключ на старт! / ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-kljuch-na-start>; Вакцинация от коронавируса: мониторинг / ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-ot-koronavirusa-monitoring-1>

Главным мотивом для осуществления вакцинации среди тех, кто выразил готовность её пройти, выступает страх болезни и заражения других людей (13%), тогда как среди причин отказа лидирует мнение о том, что вакцина недостаточно исследована, а также страх перед последствиями вакцинации (по 8% соответственно)²¹.

Жители Вологодской области в октябре 2020 года в отношении вакцинации от коронавируса были настроены довольно скептически: только 15% опрошенных ответили, что хотели бы сделать прививку, еще 10% – при наличии «вынуждающих» обстоятельств (табл. 1.15). При этом среди населения районов области было больше ориентированных на вакцинацию (при том что «антипрививочников» примерно равные доли – около трети как среди горожан, так и среди жителей муниципальных районов).

Таблица 1.15

Распределение ответов жителей Вологодской области на вопрос «В России зарегистрирована вакцина от коронавируса, которая находится на стадии апробации. Вы бы хотели сделать прививку?» (% от числа опрошенных)

Ответ	Вологда	Череповец	Районы	Область
Да, так как прививка поможет защититься от коронавируса	4,4	2,7	13,9	8,3
Да, предпочту поставить прививку на всякий случай	6,4	4,9	8,7	7,0
Да, но только если по месту моей работы/учебы будут настаивать на этом	5,9	8,8	4,7	6,1
Да, если это будет нужно, чтобы поехать куда-то отдыхать или в командировку	3,9	5,6	3,4	4,1
Нет, так как прививка не поможет защититься от коронавируса	7,8	5,1	8,7	7,5
Нет, так как прививка может навредить моему здоровью	22,1	22,4	7,8	15,7
Я против любых прививок	28,4	30,0	27,7	28,5
Затрудняюсь ответить	21,1	20,5	25,2	22,8
Источник: опрос общественного мнения об изменении условий жизни населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, октябрь 2020 г. (N = 1500).				

В феврале 2021 года 25% вологжан собирались сделать прививку, 3% на тот момент уже были вакцинированы (табл. 1.16). Более трети жителей региона сомневались, какое решение им следует принять.

²¹ Вакцинация от коронавируса: мониторинг / ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/vakcinacija-ot-koronavirusa-monitoring-1>

Таблица 1.16

Распределение ответов жителей Вологодской области на вопрос «Скажите, пожалуйста, Вы собираетесь или не собираетесь делать прививку вакциной от коронавируса?» (% от числа опрошенных)

Ответ	Вологда	Череповец	Районы	Область
Точно сделаю	3,8	5,4	15,4	9,7
Скорее сделаю	11,9	11,1	20,4	15,7
Скорее не стану делать	18,9	17,6	11,6	15,1
Точно не стану делать	25,0	15,8	19,7	20,1
Точно и скорее сделаю	15,7	16,6	35,9	25,3
Точно и скорее не стану делать	43,9	33,4	31,3	35,2
Уже сделал(а) прививку от коронавируса	2,5	1,0	3,9	2,7
Затрудняюсь ответить	18,2	17,6	9,9	14,1
Еще не решил(а)	19,7	31,4	19,1	22,6
Источник: опрос общественного мнения об изменении условий жизни населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, февраль 2021 г. (N = 1500).				

Ключевые причины антипрививочных настроений связаны с опасениями по поводу качества и эффективности вакцины (табл. 1.17). Очевидно, что население испытывало дефицит информации: о вакцинации и российской вакцине были осведомлены «хорошо» (по самооценке) 46% опрошенных.

Таблица 1.17

Распределение ответов жителей Вологодской области на вопрос «Если Вы не собираетесь делать прививку вакциной, то почему?» (% от числа опрошенных)

Ответ	Вологда	Череповец	Районы	Область
Надо дожидаться окончания всех испытаний	24,1	22,2	24,2	23,7
Опасаясь побочных действий этой вакцины	42,5	42,2	28,3	36,6
Имею противопоказания	17,2	21,5	14,6	17,2
Нет смысла делать прививку от коронавируса	24,1	15,6	38,8	28,0
В целом против любых прививок	16,1	12,6	27,4	19,9
Другое	1,7	0,0	0,5	0,8
Затрудняюсь ответить	11,5	2,2	0,9	4,7
Источник: опрос общественного мнения об изменении условий жизни населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, февраль 2021 г. (N = 1500).				

Таким образом, в структуре смертности населения Вологодской области наблюдаются положительные изменения: сокращается уровень смертности от болезней системы кровообращения, внешних причин смерти, инфекционных и паразитарных заболеваний и их доля в общем числе умерших. Вместе с тем «тормозят» эволюцию структуры смертности такие её черты, как высокая доля молодых возрастных групп (до 45 лет), особенно категории 30–44 лет, в смертности от внешних причин, инфекционных и паразитарных заболеваний, что увеличивает масштабы преждевременной смертности населения региона.

Случившаяся в 2020 году пандемия коронавирусной инфекции не могла не повлиять на показатели смертности и продолжительности жизни: вырос уровень смертности от болезней органов дыхания, доля умерших от инфекции, вызванной COVID-19, составила 4% в общем числе смертей, а ожидаемая продолжительность жизни по сравнению с 2019 годом сократилась на 1,1 года и составила 70,7 года, что уступает среднему по стране значению (71,5 года).

Как показали результаты социологического опроса, у населения Вологодской области даже в сложных эпидемиологических условиях сохраняются попустительские установки в отношении здоровья, что является дополнительным фактором риска заболеваемости и смертности в условиях пандемии. Тем не менее, жители региона всё же принимают меры по профилактике коронавирусной инфекции, из которых наиболее популярны ношение медицинской маски или респиратора, соблюдение гигиены рук, поддержка иммунитета (приём витаминов, противовирусных препаратов), отказ от посещения массовых мероприятий и нахождения в местах скопления людей, уборка, проветривание и дезинфекция помещений, соблюдение социальной дистанции.

В отношении россиян к массовой вакцинации от COVID-19 наблюдаются положительные изменения: повышается готовность к введению вакцины, растёт доля вакцинированных. Главными причинами отказа от вакцинации выступают страх перед её последствиями и побочными реакциями, а также недостаточные клинические испытания вакцины.

1.4. Миграционное движение населения

На протяжении последних 10 лет в Вологодской области наблюдалась миграционная убыль населения, за исключением 2011 года, когда был зафиксирован миграционный прирост (566 человек, или 4,7 на 10 тыс. чел. населения; *рис. 1.25*). Наибольшего значения миграционная убыль достигла в 2018 году (4 445 человек, или -37,9 на 10 тыс. чел. населения). Однако с 2019 года её масштабы начали сокращаться (2 074 человека, или -17,8 на 10 тыс. чел. населения). По итогам 2020 года миграционный отток в регионе составил 1 967 человек, или -17,8 на 10 тыс. чел. населения.



Рис. 1.25. Миграционное движение населения Вологодской области в 2011–2020 гг. (чел.; на 10 000 чел. населения)*

*Первичные статистические учетные документы на мигрантов, зарегистрированных по месту пребывания вне зависимости от срока пребывания, до 2011 года не обрабатывались. С 2011 года в статистический учет долгосрочной миграции населения включены также лица, зарегистрированные по месту пребывания на срок 9 месяцев и более, и лица, снятые с регистрационного учета по месту пребывания в связи с окончанием срока пребывания.

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

В целом по России в аналогичный период отмечался миграционный прирост населения (*рис. 1.26*). С 2011 по 2018 год величина миграционного притока заметно сократилась (на 195 тыс. человек), небольшой прирост его масштабов был зафиксирован в 2019 году (на 160 тыс. человек по сравнению с 2018 года), однако в 2020 году миграционный прирост снова заметно снизился (на 179 тыс. человек) и составил 106,5 тыс. человек.



Рис. 1.26. Миграционное движение населения Российской Федерации в 2011*–2020 гг. (тыс. чел.; на 1000 чел. населения)

*Первичные статистические учетные документы на мигрантов, зарегистрированных по месту пребывания вне зависимости от срока пребывания, до 2011 года не обрабатывались. С 2011 года в статистический учет долгосрочной миграции населения включены также лица, зарегистрированные по месту пребывания на срок 9 месяцев и более, и лица, снятые с регистрационного учета по месту пребывания в связи с окончанием срока пребывания.

Источник: Единая межведомственная информационно-статистическая система / Фед. служба гос. статистики. URL: <https://fedstat.ru/>

Главным видом миграционного движения на территории Вологодской области является внутренняя миграция (96% прибывших и 95% выбывших), тогда как доля международной миграции невысока (4% прибывших и 6% выбывших; см. *приложение А*). Как отмечалось выше, в 2020 году в регионе зафиксирован миграционный отток населения (-1967 человек), обеспечиваемый преимущественно отъездом населения в другие регионы (-1436 человек). Миграционный отток за счёт международной миграции – 531 человек.

Примечательно, что итоговая миграционная убыль населения области в 2020 году обеспечена миграционным оттоком населения из городской местности (-2 143 человека), тогда как в сельской местности, напротив, наблюдался миграционный прирост населения (176 человек). В целом по стране отмечалась обратная ситуация: положительное миграционное сальдо в 2020 году составило 106 474 человек, при этом в городской местности зафиксирован миграционный прирост в размере 109 425 человек, который

покрыл масштабы миграционной убыли в сельской местности – -2951 человек.

Обращает на себя внимание тот факт, что среди направлений миграционного движения городского населения Вологодской области преобладает межрегиональная миграция, при этом в большей степени в сторону отъезда из региона (49% прибывших против 52% выбывших), тогда как среди населения сельской местности преобладают перемещения внутри региона – по 68% среди прибывших и выбывших соответственно (см. *приложение А*). Аналогичная «картина» наблюдается и в целом по стране, однако в Вологодской области она носит более выраженный характер, особенно в части перемещения сельского населения внутри региона, что, вероятно, связано с переселением сельских жителей в крупные города (Вологда, Череповец) и их пригороды.

Половозрастные характеристики миграционного движения

В половозрастной структуре прибывших на территорию Вологодской области мигрантов в 2020 году почти треть составляли молодые люди в возрасте 15–29 лет (32%), 26% – население 30–44 лет, 19% – дети до 14 лет и по 12% – население 45–59 лет и 60 лет и старше соответственно (*табл. 1.18*). Структура выбывших с территории региона в целом схожа: 32% – молодёжь 15–29 лет, 27% – население 30–44 лет, 19% – дети до 14 лет, 12% – население 60 лет и старше, 11% – 45–59 лет. В возрастной структуре как прибывших, так и выбывших мигрантов-мужчин чаще по сравнению с женщинами встречаются дети до 14 лет (20 и 21% против 17% соответственно), а также люди в возрасте 45–59 лет (по 13% против 10% соответственно). В то же время среди приехавших в регион и покинувших его женщин по сравнению с мужчинами преобладают лица в возрасте 15–29 лет (34 и 33% против 31 и 30% соответственно) и 60 лет и старше (по 13% против 11 и 10% соответственно). В целом по России возрастные характеристики прибывших и выбывших мужчин и женщин практически схожи, за исключением старшей возрастной категории. Так, среди мигрантов женского пола по сравнению с

мигрантами-мужчинами чаще встречаются лица в возрасте 60 лет и старше (по 11% против 8% соответственно).

Основную часть итоговой миграционной убыли населения Вологодской области в 2020 году сформировало население в возрасте 30–44 лет (-798, или 41%), среди них 55% – женщины. В целом по стране миграционный прирост обеспечивается в большей степени за счёт возрастной группы 30–44 лет, среди которой преобладают женщины.

Таблица 1.18

Возрастно-половой состав мигрантов в 2020 году (чел.; %)

Возр. группа	Прибывшие						Выбывшие						Миграционный прирост/убыль		
	Оба пола		Мужчины		Женщины		Оба пола		Мужчины		Женщины		Оба пола	Мужчи ны	Женщ ины
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%			
Вологодская область															
Всего	23325	100	10885	100	12440	100	25292	100	11821	100	13471	100	-1967	-936	1031
0-14	4333	18,6	2201	20,2	2132	17,1	4747	18,8	2430	20,6	2317	17,2	-414	-229	-185
15-29	7543	32,3	3343	30,7	4200	33,8	7989	31,6	3599	30,4	4390	32,6	-446	-256	-190
30-44	6000	25,7	2787	25,6	3213	25,8	6798	26,9	3149	26,6	3649	27,1	-798	-362	-436
45-59	2684	11,5	1389	12,8	1295	10,4	2852	11,3	1484	12,6	1368	10,2	-168	-95	-73
60+	2765	11,9	1165	10,7	1600	12,9	2906	11,5	1159	9,8	1747	13,0	-141	6	-147
Российская Федерация*															
Всего	4120,7	100	1969,9	100	2150,8	100	4014,3	100	1927,5	100	2086,8	100	106,5	42,5	64,0
0-14	737,9	17,9	376,1	19,1	361,8	16,8	717,9	17,9	366,0	19,0	351,9	16,9	20,0	10,1	9,9
15-29	1301,2	31,6	628,3	31,9	672,9	31,3	1281,0	31,9	622,1	32,3	658,9	31,6	20,2	6,2	14,1
30-44	1165,2	28,3	554,5	28,2	610,7	28,4	1129,0	28,1	537,6	27,9	591,4	28,3	36,3	16,9	19,3
45-59	521,2	12,6	256,4	13,0	264,7	12,3	504,6	12,6	251,6	13,1	253,1	12,1	16,5	4,9	11,7
60+	395,2	9,6	154,6	7,8	240,6	11,2	381,8	9,5	150,2	7,8	231,6	11,1	13,4	4,4	9,0
*Тыс. человек. Источники: Демографический ежегодник Вологодской области. 2020: стат. сборник / Вологдастат, 2021. С. 88; Численность и миграция населения Российской Федерации: стат. бюллетень / Фед. служба гос. статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/folder/11110/document/13283															

Причины смены места жительства в 2020 году

Основными причинами смены места жительства для прибывшего в 2020 году на территорию Вологодской области населения выступают возвращение после временного отсутствия (43% из числа прибывших) и причины личного, семейного характера (30%; табл. 1.19). При этом среди личных мотивов наиболее распространённым стало приобретение жилья (9%). Аналогичные варианты лидируют и в иерархии причин отъезда с территории региона: лично-семейные причины (32%), в том числе покупка жилья (10%), возвращение «домой» после временного отсутствия (30%). Однако среди факторов эмиграции из региона большее распространение по сравнению с факторами иммиграции получили учебные (11% против 6) и

трудоустройство (10% против 7) мотивы. Тем не менее, наиболее весомый вклад в итоговую миграционную убыль населения региона в 2020 году внес фактор учебной миграции (-1139 человек).

Таблица 1.19

Распределение мигрантов* Вологодской области по причинам смены места жительства в 2020 году (чел.; %)

Причина смены места жительства	Прибывшие		Выбывшие		Миграционный прирост/убыль
	Абс.	%	Абс.	%	
Всего	19195	100	20763	100	-1568
в связи с учебой	1100	5,7	2239	10,8	-1139
в связи с работой	1353	7,0	2010	9,7	-657
возвращение к прежнему месту жительства	343	1,8	315	1,5	28
из-за обострения межнациональных отношений	11	0,1	3	0,0	8
из-за обострения криминогенной обстановки	20	0,1	16	0,1	4
экологическое неблагополучие	85	0,4	94	0,5	-9
несоответствие природно-климатическим условиям	95	0,5	83	0,4	12
причины личного, семейного характера, из них:	5776	30,1	6619	31,9	-843
в связи с переменой места работы супруга(и)	111	0,6	244	1,2	-133
в связи с вступлением в брак	160	0,8	233	1,1	-73
к детям	262	1,4	346	1,7	-84
к родителям	305	1,6	379	1,8	-74
иные причины, из них:	1961	10,2	2478	11,9	-517
приобретение жилья	1767	9,2	2169	10,4	-402
возвращение после временного отсутствия	8189	42,7	6270	30,2	1919
причина не указана	262	1,4	636	3,1	-374
*В возрасте 14 лет и старше.					
Источник: Демографический ежегодник Вологодской области. 2020: стат. сборник / Вологдастат, 2021. С. 84.					

По данным опроса 2021 года²², 74% вологжан живут в своем населенном пункте с рождения, еще 12% переехали более 25 лет назад, 10% – 6–25 лет назад. Менее 5 лет назад сменили место жительства (или пребывания) примерно 3,5%. Для населения Вологодской области характерно стремление к оседлости: переезжали с целью постоянного проживания 88%, еще 5% изначально ориентировались на временное проживание, но планируют остаться. Данные опроса подтверждают традиционную структуру причин «временных» переездов. На первом месте (44%) – причины личного характера, на втором (30%) – заработок, на третьем (19%) – получение образования. Следует отметить, что среди временных мигрантов крупных городов региона существенно больше трудовых (38% в Вологде и 46% в

²² Опрос «Социокультурный портрет Вологодской области», ФГБУН ВолНЦ РАН, сентябрь 2021 г. (N = 1500).

Череповце против 18% в районах области), а также приехавших получить образование (50 и 15% против 9% соответственно). Основную долю живущих в этих населенных пунктах не с рождения составляют выходцы из Вологодской области (68%), из других регионов России прибыли 29%, из-за рубежа – 3%.

Большая часть опрошенных отмечает позитивное отношение к региону проживания. На вопрос о том, какие чувства респонденты испытывают по отношению к региону проживания, 31% ответили, что рады, что живут здесь, 36% – довольны в целом, но многое не устраивает, 16% не испытывают особых чувств, 6% отметили, что им не нравится здесь жить, но переезжать не намерены и только 7% выразили желание уехать в другой регион России или за ее пределы. Больше всего (44%) людей, испытывающих радость от проживания в регионе, насчитывается среди жителей малых городов, людей пенсионного возраста (40%) и молодежи 18–24 лет (32%). Вместе с тем и настроенных на переезд, и неудовлетворенных жизнью в регионе больше среди молодых людей, особенно мужчин

Таким образом, для Вологодской области характерна устойчивая тенденция миграционной убыли населения. В 2020 году величина миграционного оттока несколько сократилась, что может быть обусловлено ограничениями на перемещения между регионами России, введенными в 2020 году в ответ на распространение коронавирусной инфекции. При этом миграционная убыль населения региона происходит за счёт миграционного оттока городских жителей преимущественно в другие регионы страны, тогда как в сельской местности области наблюдается миграционный прирост населения. Как приезжает на территорию региона, так и покидает её преимущественно молодёжь в возрасте 15–29 лет и население 30–44 лет, чаще всего женщины. Главным фактором миграционной убыли населения Вологодской области в 2020 году является учебная миграция.

2. УЧЕТ НОВЫХ ВЫЗОВОВ В СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ



2.1. Социально-демографическая политика в регионе в 2020–2021 гг.

Среди основных направлений региональной социально-демографической политики Вологодской области в сфере семьи и устойчивого народосбережения, согласно Стратегии социально-экономического развития Вологодской области на период до 2030 года, можно выделить²³:

- поддержку институтов семьи, родительства и детства с целью создания условий, необходимых для реализации репродуктивных установок и повышения рождаемости;
- помощь социально уязвимым категориям семей и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации;
- пропаганду семейно-детного образа жизни среди населения региона;
- поддержку приёмных семей и их сопровождение, профилактику безнадзорности и отказов от новорожденных;
- укрепление репродуктивного здоровья населения региона;
- развитие службы материнства и детства;
- поддержку и развитие некоммерческих организаций, предоставляющих услуги в области ухода и присмотра за детьми, и др.

Остановимся подробнее на направлениях, связанных с помощью семьям с детьми и созданием условий для повышения и реализации репродуктивных установок населения. При этом внимание будет уделено как продолжающим действовать мерам, так и новым инициативам, внедрённым в практику в 2020–2021 гг.

Как известно, на субъекты РФ была возложена функция по осуществлению следующих мер поддержки семей с детьми²⁴:

- региональный материнский (семейный) капитал;
- ежемесячное пособие в размере регионального прожиточного минимума на третьего и каждого последующего ребенка (в регионах с «неблагоприятной демографической ситуацией»);

²³ Ежегодный отчет о ходе исполнения Плана мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Вологодской области на период до 2030 года за 2020 год. 261 с.

²⁴ Демографическая ситуация и демографическое поведение населения Вологодской области: I региональный демографический доклад / А.А. Шабунова [и др.]; под ред. А.А. Шабуновой. Вологда: ФГБУН ВолНЦ РАН, 2020. С. 94–95.

- единовременная выплата при рождении ребенка в малоимущей семье (губернаторская выплата);
- предоставление бесплатного земельного участка под строительство жилья при рождении третьего и последующего ребёнка или выплат взамен него (т. н. «земельный сертификат»);
- ежемесячное пособие на каждого ребенка в возрасте от 1,5 до 16 лет (на учащихся в образовательных учреждениях до 18 лет);
- ежемесячное пособие на детей одиноких матерей;
- ежемесячное пособие на детей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву;
- ежемесячное пособие на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов;
- другие выплаты и компенсации.

В настоящее время в регионе предусмотрено **более 70 видов** мер поддержки семей с детьми (см. *приложение В*). Их можно классифицировать по уровню финансирования, форме оказания помощи, адресату (получателю) помощи и направленности (*рис. 2.1*).



Рис. 2.1. Классификации мер поддержки семей с детьми в Вологодской области

Источник: Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/IM.156.5

По форме оказания помощи семьям с детьми выделяются следующие типы мер: единовременные и регулярные выплаты, компенсации расходов на услуги (их частичная оплата), бесплатное предоставление услуг или полная оплата их стоимости, предоставление страховых пенсий, социальная помощь в виде набора социальных услуг, выдача бесплатных земельных участков, налоговые вычеты на детей и пр. (табл. 2.1).

Таблица 2.1

Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области по форме оказания помощи (федеральные и региональные)

Тип мер по форме помощи	Виды мер
1. Единовременные выплаты (пособия, вознаграждения и т. д.)	– Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (до 12 недель); – единовременное пособие при рождении ребенка (федеральное); – единовременное денежное поощрение родителей (усыновителей), награжденных орденом «Родительская слава» (воспитывают или воспитали семерых и более детей); – федеральный материнский (семейный) капитал; – единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву; – единовременное пособие при рождении ребенка в малоимущей семье (региональное, т. н. губернаторские выплаты); – дополнительное единовременное пособие малоимущей семье; – единовременная денежная выплата (региональный материнский (семейный) капитал); – единовременное пособие малоимущим семьям на детей, идущих в первый класс; – единовременное вознаграждение при награждении медалью «Медаль материнства» (родившие и воспитавшие пятерых и более детей); – единовременное пособие отцам, воспитывающим пятерых и более детей; – денежная выплата на приобретение комплекта одежды для посещения школьных занятий, спортивной формы для занятий физической культурой; – предоставление единовременной денежной выплаты гражданам, имеющим трех и более детей, взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно; – предоставление социальной выплаты на приобретение (строительство) жилья; – единовременное пособие на приобретение одежды, обуви и школьных принадлежностей для ребенка, идущего в первый класс; – единовременная выплата в размере 10 тыс. руб. на каждого ребенка в возрасте от 3 до 16 лет (2020 год)
2. Регулярные/ежемесячные выплаты (пособия)	– Пособие по беременности и родам; – ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до достижения им возраста 1,5 лет); – ежемесячные компенсационные выплаты женщинам, имеющих детей в возрасте до 3 лет; – ежемесячное вознаграждение приемным родителям; – ежемесячное пособие на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным; – ежемесячная выплата одиноким неработающим трудоспособным родителям (опекунам), осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет; – ежемесячная денежная выплата по категории ребенок-инвалид; – ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка после 1 января 2018 г.; – ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка после 1 января 2018 г. из средств материнского капитала; – ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву; – ежемесячная денежная выплата на содержание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под опекой (попечительством) в семьях (в том числе в приемных семьях); – ежемесячное пособие на ребенка (от 1,5 до 16/18 лет); – ежемесячная денежная выплата на третьего и каждого последующего ребенка; – ежемесячное пособие многодетным матерям (родившим 10 и более детей); – ежемесячная денежная выплата на проезд детей из многодетных семей, обучающихся в общеобразовательных организациях, на транспорте (городском, пригородном, внутрирайонном); – ежегодное пособие на проведение летнего оздоровительного отдыха детей военнослужащих, проходивших военную службу по призыву и погибших; – ежемесячная выплата на детей в возрасте от 3 до 7 лет (с 1 июня 2020 г.); – ежемесячная выплата на ребенка до 3 лет (на 3 месяца: апрель – июнь 2020 г.); – ежемесячная выплата на ребенка до 18 лет (на 3 месяца: апрель – июнь 2020 г.)

Тип мер по форме помощи	Виды мер
3. Компенсация расходов на услуги (их частичная оплата, льготы)	– Компенсация родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования; – ежемесячная денежная компенсация на оплату жилого помещения; – выплата компенсации части страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств; – компенсация транспортных расходов малоимущим беременным женщинам, направляемым для диспансеризации, консультации, лечения и родов в медицинские организации; – ежемесячная денежная компенсация (ЕДК) расходов на оплату коммунальных услуг; – ежегодная денежная компенсация на приобретение твердого топлива; – ежегодная денежная компенсация на приобретение сжиженного газа; – субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг при оплате жилищно-коммунальных услуг; – частичная оплата стоимости путевок в организации отдыха детей и их оздоровления; – частичная оплата стоимости путевок в лагеря с дневным пребыванием; – частичная оплата стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в лагеря с дневным пребыванием детей; – компенсация стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно детям из малоимущих семей; – обеспечение льготным питанием обучающихся по льготной форме обучения в общеобразовательных организациях; – предоставление компенсации расходов граждан на заготовку древесины для строительства, капитального ремонта и реконструкции индивидуальных жилых домов
4. Бесплатное предоставление услуг / полная оплата их стоимости	– Родовой сертификат; – ежемесячное бесплатное обеспечение беременных женщин полноценным питанием и необходимыми лекарствами; – обеспечение детей специализированными продуктами лечебного питания; – бесплатное лекарственное обеспечение детей в возрасте до 3 лет (до 6 лет в многодетных семьях) при амбулаторном лечении; – обеспечение молочными смесями детей первого года жизни, находящихся на искусственном или смешанном вскармливании; – обеспечение двухразовым бесплатным питанием детей с ограниченными возможностями здоровья; – бесплатное посещение музеев, выставок, парков культуры и отдыха для детей; – предоставление при наличии медицинских показаний путевок в санаторно-курортные и иные организации, осуществляющие санаторно-курортную деятельность; – предоставление детям-инвалидам при наличии медицинских показаний путевок на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний; – оплата стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в организации отдыха детей и их оздоровления; – полная оплата стоимости проезда организованных групп детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на междугородном транспорте к местам отдыха и обратно; – обеспечение новорожденных детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, средствами ухода (одеяло, пододеяльник, пеленки, распашонки, чепчики, памперсы, принадлежности для купания); – обеспечение новорожденного ребенка набором детских принадлежностей (программа «С днем рождения, малыш!»); – программа «В первый раз в первый класс» (предоставление набора канцелярских принадлежностей); – обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и лечебным питанием детей-инвалидов; – обеспечение бесплатным горячим питанием всех учеников начальной школы с 1 по 4 класс
5. Предоставление страховых пенсий	– Страховая пенсия по старости; – досрочная страховая пенсия родителям и опекунам инвалидов с детства
6. Другие	– Стандартный налоговый вычет по НДФЛ на детей; – семейная ипотека с государственной поддержкой под 6%; – предоставление земельного сертификата – земельного участка в собственность бесплатно гражданам, имеющим трех и более детей; – Вологодская семейная ипотека (региональная ипотека) – ипотечный заем по сниженной ставке или рефинансирование (перекредитование) ипотеки на квартиру; – социальный контракт; – прием детей в дошкольные образовательные организации (в первоочередном порядке)
Составлено по: Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/II.156.5; Меры государственной поддержки семей в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. 42 с.	

Наиболее распространенными формами помощи являются регулярные пособия семьям с детьми (27% от общего числа), единовременные выплаты (22%) и бесплатное предоставление услуг / их полная оплата (21%; *рис. 2.2*).

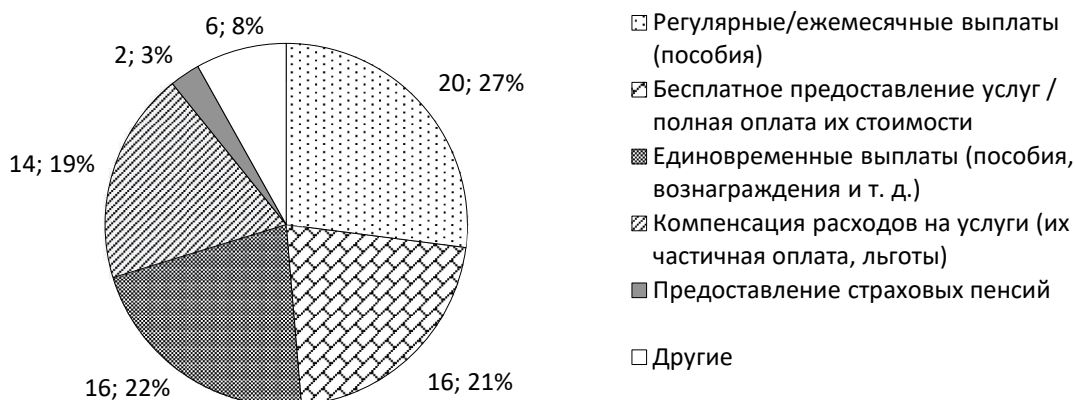


Рис. 2.2. Структура мер поддержки семей с детьми в Вологодской области по форме помощи (число мер; % от общего числа)

Составлено по: Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/IM.156.5; Меры государственной поддержки семей в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. 42 с.

По целевой направленности меры поддержки можно подразделить на общие (комплексные), материальную (финансовую) поддержку семей, ориентированные на улучшение жилищных условий, обеспечение детей и беременных женщин лекарствами и питанием, оздоровление и отдых детей, поддержку, связанную с образованием детей, помощь в оплате коммунальных расходов и др.²⁵ Самым распространенным типом стали меры, направленные на улучшение материальных условий семей с детьми (37%; *рис. 2.3*). Реже встречаются мероприятия, нацеленные на оздоровление и отдых детей (12%), обеспечение беременных женщин и детей лекарствами и питанием (12%) и связанные с образованием детей (11%).

²⁵ Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/IM.156.5

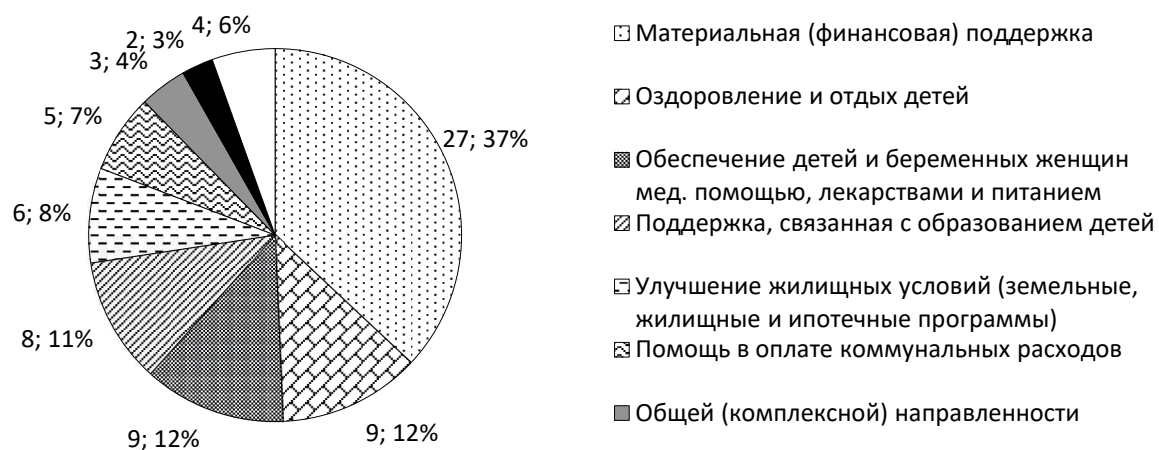


Рис. 2.3. Структура мер поддержки семей с детьми в Вологодской области по целевой направленности (число мер; % от общего числа)

Составлено по: Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/IM.156.5; Меры государственной поддержки семей в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. 42 с.

Кроме того, среди реализуемых в регионе мер поддержки можно выделить **общедоступные**, предназначенные для всех семей, и **специальные**, рассчитанные на семьи с определенным статусом. Критериями назначения специальных мер поддержки выступают уровень доходов (малоимущие/нуждающиеся семьи), количество детей в семье (однородные, двудетные, многодетные семьи – с тремя и более детьми), состояние здоровья детей (семьи с ребенком-инвалидом), военный статус (семьи военнослужащих), возраст родителей (молодые семьи)²⁶.

На меры поддержки, реализуемые в настоящее время на территории региона, могут рассчитывать разные категории семей с детьми (рис. 2.4). Анализ представленного списка позволяет сделать вывод о превалировании **мер поддержки многодетных семей** (в общей сложности 42 вида). На втором месте по количеству мер поддержки – малоимущие семьи (37 видов), на третьем – семьи, в которых воспитывается ребенок-инвалид (29 видов). Наименьшее количество мер ориентировано на поддержку семей, ожидающих рождения ребенка (5 видов).

²⁶ Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/IM.156.5



Рис. 2.4. Количество мер поддержки для разных категорий семей с детьми в Вологодской области (число мер)*

*Не представлена доля в общем числе мер, т. к. одна семья может относиться сразу к нескольким категориям и, следовательно, пользоваться преференциями каждой из них.

Составлено по: Короленко А.В. Управление репродуктивным поведением населения: опыт региональной демографической политики // Human Progress. 2019. Т. 5. Вып. 6. URL: http://progresshuman.com/images/2019/Tom5_6/Korolenko.pdf DOI 10.34709/IM.156.5; Меры государственной поддержки семей в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. 42 с.

В 2020–2021 гг. на территории Вологодской области с целью *поддержки семей с детьми, создания условий, необходимых для реализации репродуктивных установок и повышения рождаемости*, а также *помощи социально уязвимым категориям семей и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации*, осуществлялись и продолжают осуществляться следующие **региональные меры**²⁷:

Единовременные денежные выплаты:

- единовременные денежные выплаты семьям в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей («региональный семейный капитал») в размере 100 тыс. рублей. Единовременная выплата предоставляется независимо от среднедушевого дохода семьи;
- дополнительное единовременное пособие к установленному федеральным законодательством пособию при рождении ребенка одному из родителей при рождении (усыновлении, удочерении) второго, третьего

²⁷ В соответствии с Законом Вологодской области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области».

ребенка в размере 2000 рублей. Предоставляется малоимущим родителям (усыновителям);

- единовременное пособие на приобретение одежды, обуви и школьных принадлежностей малоимущим семьям на каждого ребенка, идущего в первый класс, в размере 3000 рублей;

- единовременное пособие при рождении ребенка. Выплачивается малоимущим женщинам, не состоящим в трудовых отношениях и не имеющим права на получение пособия по беременности и родам в соответствии с федеральным законодательством, а также малоимущим усыновителям при усыновлении ребенка в возрасте до 1 года. Размер пособия составляет 4500 рублей²⁸;

- единовременное вознаграждение к медали «Медаль материнства» в размере от 10000 до 20000 рублей (в зависимости от количества детей). Выплачивается матерям, награжденным медалью (при рождении и воспитании пятерых и более детей);

- единовременное пособие отцам, воспитывающим пятерых и более детей в размере от 10000 до 20000 рублей (в зависимости от количества детей). Выплачивается отцам, воспитывающим пятерых и более детей без матери не менее 1 года.

Ежемесячные денежные выплаты:

- ежемесячные денежные выплаты нуждающимся семьям в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка. **С 1 января 2020 года** ежемесячная выплата на первого ребенка, установленная в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2017 года № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей», предоставляется семьям, среднедушевой доход которых не превышает двукратную величину прожиточного минимума трудоспособного населения (ранее выплата предоставлялась семьям, среднедушевой доход которых не превышал 1,5-кратную величину прожиточного минимума для трудоспособного населения). Выплата

²⁸ Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 13.

производится до достижения ребенком возраста 3 лет (с 2018 года выплата предоставлялась до исполнения ребенку возраста 1,5 лет). В 2020 году размер выплаты составил 11171 рубль, выплату получили 8446 семей на 9275 детей²⁹;

- ежемесячная денежная выплата на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет. Предоставление выплаты началось в Вологодской области **с июня 2020 года** в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 20 марта 2020 г. № 199 «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей». Размер выплаты в 2020 году составил 5585,50 рублей (50% величины прожиточного минимума для детей, установленной в Вологодской области за второй квартал 2019 года). В 2020 году выплату получили 35742 семьи на 43045 детей³⁰;

- ежемесячная денежная выплата на третьего и каждого последующего ребенка, рожденного в период с 01.01.2013 по 31.12.2024, до достижения ребенком возраста 3-х лет семьям, если размер среднедушевого дохода семьи не превышает двукратную величину прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленную законодательством области. Размер выплаты – 11732 рубля (в размере прожиточного минимума для детей, установленного законодательством области)³¹;

- ежемесячное пособие многодетным матерям в размере 500 рублей. Выплачивается женщинам, родившим 10 и более детей и воспитавших их до трехлетнего возраста (учитываются усыновленные дети)³²;

- ежемесячное пособие на ребенка малоимущим семьям и семьям без учета обращения доходов, воспитывающих ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, где одинокий родитель или один из

²⁹ Публичный доклад о результатах деятельности Департамента социальной защиты населения Вологодской области за 2020 год. Вологда, 2021. С. 15; Ежегодный отчет о результатах деятельности Правительства области для представления Губернатором области в Законодательное Собрание области за 2012–2020 годы и перспективы на 2021 год. С. 5.

³⁰ Там же.

³¹ Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 17.

³² Там же. С. 17.

родителей не работает в связи с уходом за таким ребенком, в т. ч. многодетным семьям (при воспитании трех и более детей), одиноким матерям; семьям, в которых родители уклоняются от уплаты алиментов, либо в других случаях, когда взыскание алиментов невозможно; семьям, в которых один из родителей проходит службу по призыву (от 172,5 до 375 рублей в зависимости от категории заявителя). Выплачивается до достижения ребенком 16 лет (при обучении в общеобразовательном учреждении – по месяц окончания обучения, но не более чем до 18 лет)³³;

- ежемесячное пособие на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, малоимущим семьям, воспитывающим ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, и без учета доходов семьи, где одинокий родитель воспитывает такого ребенка или один из родителей не работает в связи с осуществлением ухода за таким ребенком. Размер выплаты – 1000 рублей³⁴;

- ежемесячное пособие семьям, воспитывающим детей, больных целиакией, родителям (опекунам, попечителям, приемным родителям, усыновителям), с которыми проживает такой ребенок. Размер выплаты – 1200 рублей³⁵.

Компенсации и субсидии на оплату коммунальных услуг многодетным и нуждающимся семьям³⁶:

- ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (ЕДК) в размере 50% платы за холодное и горячее водоснабжение, водоотведение, электроснабжение, газоснабжение, отопление и 100% платы за обращение с твердыми коммунальными отходами – в пределах нормативов потребления указанных услуг;

- ежегодная денежная компенсация на приобретение твердого топлива в размере 5000 рублей на семью;

³³ Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 19.

³⁴ Там же. С. 20.

³⁵ Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 20.

³⁶ Там же. С. 28.

- ежегодная денежная компенсация на приобретение сжиженного газа в размере 1500 рублей на семью;
- субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг для семей с низкими доходами при оплате жилищно-коммунальных услуг. Средний размер субсидии за 2020 год составил 2368,53 рублей³⁷.

Предоставление социального контракта

В 2020 году Вологодская область была включена число пилотных регионов, получивших из федерального бюджета софинансирование на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта. Всего в 2020 году на выплату социального пособия на основании социального контракта было направлено 186,9 млн рублей, что позволило увеличить размер *социального пособия на основании социального контракта до 12398 рублей в месяц*. В 2020 году было заключено 919 социальных контрактов с выплатой социального пособия за счет средств областного бюджета (вне соглашения с Минтрудом России), из них 20 социальных контрактов с семьями, воспитывающими восьмерых и более детей, с выплатой социального пособия до 30 000 рублей в месяц. В рамках социальных контрактов денежные средства направляются на приобретение товаров для ведения личного подсобного хозяйства, создание условий по всестороннему воспитанию и улучшению условий проживания детей.

Предоставление бесплатного земельного участка под строительство жилья при рождении третьего и последующего ребёнка или выплаты взамен него (т. н. «земельный сертификат»):

- предоставление земельного участка в собственность бесплатно семьям, имеющим трех и более детей³⁸;

³⁷ Публичный доклад о результатах деятельности Департамента социальной защиты населения Вологодской области за 2020 год. Вологда, 2021. С. 16.

³⁸ Закон Вологодской области от 8 апреля 2015 года № 3627-ОЗ «О бесплатном предоставлении в собственность отдельным категориям граждан земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, на территории Вологодской области».

- предоставление единовременной денежной выплаты («земельный сертификат») в размере 223,4 тыс. рублей взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно. В 2020 году предоставлено 1760 выплат³⁹.

Предоставление льготной (социальной) ипотеки семьям с детьми:

- региональная программа «Вологодская семейная ипотека»⁴⁰; согласно ей семьи, в которых родился первый или последующие дети, могут получить ипотечный заем по ставке, сниженной на 3 п. п. от ставки, установленной АО «ДОМ.РФ», или рефинансировать (перекредитовать) ипотеку на квартиру. Многодетным и молодым семьям (возраст родителей до 35 лет) предоставляется право получить льготный ипотечный заем вне зависимости от даты рождения ребенка, остальным – при условии рождения у заемщика в 2018–2022 гг. первого, второго и/или последующих детей⁴¹.

Предоставление компенсации расходов граждан на заготовку древесины для строительства, капитального ремонта и реконструкции индивидуальных жилых домов. Предоставляется: 1) гражданам, имеющим обеспеченность общей площадью занимаемого жилого помещения в расчете на одного члена семьи менее учетной нормы площади жилого помещения, установленной органами местного самоуправления области; 2) в том числе многодетным семьям; 3) гражданам, проживающим (проживавшим до пожара или стихийного бедствия) в жилых помещениях, пострадавших от пожара или стихийного бедствия, если жилое помещение является (являлось) для них единственным местом постоянного проживания и если они и члены их семей на праве собственности не имеют иных жилых помещений. Размер компенсации определяется исходя из стоимости объема подлежащей

³⁹ Ежегодный отчет о ходе исполнения Плана мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Вологодской области на период до 2030 года за 2020 год. С. 5.

⁴⁰ Об утверждении Порядка предоставления субсидии из областного бюджета на возмещение недополученных доходов акционерному обществу «Агентство ипотечного жилищного кредитования Вологодской области» при продаже закладных, выданных по договорам ипотечного займа: Пост. Правительства Вологодской области № 186 от 25 февраля 2019 года // Консорциум Кодекс: электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. URL: <http://docs.cntd.ru/document/553133276>

⁴¹ Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 24.

заготовке древесины по договору купли-продажи лесных насаждений: не более 200 куб. м для 1) категории граждан, не более 300 куб. м для 2) и 3) категорий граждан⁴².

Лекарственное и иное обеспечение детей:

- обеспечение новорожденных детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, средствами ухода (одеяло, пододеяльник, пеленки, распашонки, чепчики, подгузники, принадлежности для купания);
- обеспечение новорожденных детей набором детских принадлежностей (одеяло, полотенце с уголком для купания, комбинезон трикотажный детский, подгузники (упаковка), бутылочка для кормления, альбом, игрушка-погремушка) в рамках программы губернатора области «С днем рождения, малыш!» (реализуется с 1 января 2019 г.);
- обеспечение молочными смесями детей первого года жизни, находящихся на искусственном или смешанном вскармливании;
- обеспечение специализированными продуктами лечебного питания (по медицинским показаниям);
- лекарственное обеспечение детей в возрасте до 3 лет, а также детей до 6 лет из многодетных семей при амбулаторном лечении;
- обеспечение выпускников детских садов области школьными принадлежностями (пенал, цветные и простые карандаши, ручка, ластик, точилка, линейка, расписание уроков, альбом для рисования, краски, счетные палочки, конструктор для уроков труда) в рамках программы «В первый раз в первый класс».

Меры в связи с отдыхом и оздоровлением детей (от 6 до 18 лет)⁴³:

- частичная оплата стоимости путевок в организации отдыха детей и их оздоровления (50% расчетной стоимости путевки, 90% расчетной стоимости путевки для детей работников государственных и муниципальных учреждений);

⁴² Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 26.

⁴³ Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. С. 31–34.

- частичная оплата путевок в лагеря с дневным пребыванием (в размере средней стоимости набора продуктов питания (без учета расходов на приготовление пищи и транспортные перевозки));
- частичная оплата стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в лагеря с дневным пребыванием;
- оплата стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в загородные лагеря отдыха и оздоровления детей (полная оплата стоимости путевки в случае приобретения путевок уполномоченной организацией, 90% расчетной стоимости путевки – в случае самостоятельного приобретения путевки законными представителями ребенка);
- предоставление при наличии медицинских показаний путевок в санаторно-курортные и иные лицензированные организации;
- компенсация стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно детям из малоимущих семей (50% фактических расходов (включая оплату услуг по оформлению проездных документов, расходы за пользование в поездах и на судах морского и внутреннего водного транспорта постельными принадлежностями) при проезде на транспорте в пределах РФ);
- полная оплата стоимости проезда на междугородном транспорте организованных групп детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, к месту отдыха и обратно.

Отдельно стоит остановиться на мероприятиях, направленных на ***пропаганду традиционных семейно-нравственных ценностей, ориентированных на семьи с детьми и повышение роли семьи и ребенка в обществе.*** В 2020 году в рамках данного направления были реализованы следующие формы мероприятий⁴⁴:

⁴⁴ Ежегодный отчет о ходе исполнения Плана мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Вологодской области на период до 2030 года за 2020 год. С. 9.

- торжественная регистрация браков (3978 заключенных браков) и рождений (1097 новорожденных детей);
- выдача праздничных наборов «С днем рождения, малыш!» (всем рождённым детям);
- чествование более 400 юбилейных супружеских пар, состоящих в браке 50 и более лет, вручение поздравительных адресов от имени губернатора и глав муниципальных образований области;
- в 2020 году впервые организованы областной заочный конкурс «Моя любимая семья», областной заочный конкурс «Новогоднее настроение», областная акция, приуроченная к региональному празднику – Дню отца.

Таким образом, в Вологодской области, так же как и в стране в целом, проводится пронаталистски направленная социально-демографическая политика. В области осуществляется широкий спектр мер поддержки семей с детьми: единовременные и ежемесячные денежные пособия; компенсации и субсидии на оплату коммунальных услуг многодетным и нуждающимся семьям; предоставление социального контракта; бесплатных земельных участков под строительство жилья при рождении третьего и последующего ребёнка или выплат взамен них; льготной (социальной) ипотеки семьям с детьми (многодетные и молодые семьи; рождение первого, второго и/или последующих детей в 2018–2022 гг.); компенсации расходов граждан на заготовку древесины для строительства, капитального ремонта и реконструкции индивидуальных жилых домов; лекарственное и иное обеспечение детей; оплата или компенсация стоимости оздоровления и отдыха детей.

Главные новшества региональной социально-демографической политики в 2020–2021 гг.:

– ***с июня 2020 года предоставляется ежемесячная денежная выплата на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет*** включительно, в случае если среднедушевой доход семьи не превышает величину прожиточного

минимума на душу населения, установленную в Вологодской области (в 2020 г. 50% величины прожиточного минимума для детей в регионе);

– с 1 января 2020 года расширен список получателей ежемесячной денежной выплаты нуждающимся семьям в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка. Теперь выплата предоставляется семьям, среднедушевой доход которых не превышает двукратную величину прожиточного минимума для трудоспособного населения (ранее выплата предоставлялась семьям, среднедушевой доход которых не превышал 1,5-кратную величину прожиточного минимума для трудоспособного населения). Кроме того, был увеличен возраст ребенка, по достижению которого осуществляется выплата, – с 1,5 до 3 лет;

– Вологодская область в 2020 году включена в число пилотных регионов, получивших софинансирование из федерального бюджета на реализацию мероприятий, направленных на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта (до 2020 года софинансирование из федерального бюджета не предоставлялось);

– в 2021 году увеличился размер ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или третьего и каждого последующего ребенка до достижения ребенком возраста 3 лет семьям, среднедушевой доход которых не превышает двукратную величину прожиточного минимума для трудоспособного населения, – до 11732 рублей;

– введена новая мера социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под опекой, попечительством в семьях, в том числе приемных, – ежегодная денежная выплата в размере 3000 рублей на приобретение одежды, обуви и школьных принадлежностей.

Перечисленные меры направлены на создание благоприятных условий для жизнедеятельности семьи, рождения детей, снижения негативных последствий изменения материального положения граждан в связи с рождением детей, что особенно важно в сложных экономических условиях,

в том числе вызванных пандемией коронавирусной инфекции. Однако проводимая политика продолжает носить выраженный социальный характер, ориентированный на социально уязвимые категории семей (многодетные и малоимущие семьи), а её приоритетным инструментом выступают прямые денежные выплаты населению в целях улучшения материальных условий жизни семей с детьми.

2.2. Новые меры социально-демографической политики в оценках населения Вологодской области

Отношение населения к государственной социально-демографической политике

Данные социологических опросов показывают, что мнения населения при оценке роли демографической политики разделились. В 2021 году опрошенные жители региона чаще всего выбирали сценарий политики, при котором государство помогает семье иметь столько детей, сколько она хочет, т. е. политику поддержки (45%; *рис. 2.5*). За политику стимулирования рождаемости, когда государство старается заинтересовать семьи иметь как можно больше детей, высказались 41% респондентов, и лишь 14% опрошенных считают, что государство ни при каких условиях не должно вмешиваться в вопросы деторождения. По сравнению с 2011 годом, когда впервые задавался вопрос, на 3 п. п. выросла доля тех, кто выступает за политику невмешательства в дела семьи, и на 2 п. п. сократился удельный вес жителей, выбирающих политику поддержки семей с детьми.

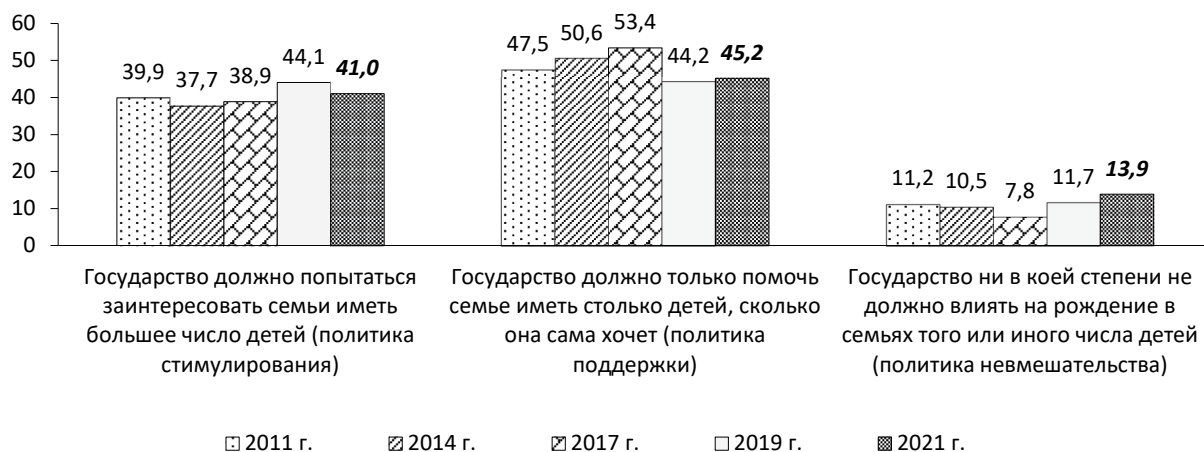


Рис. 2.5. Распределение ответов на вопрос «Среди мнений о демографической политике государства выберите одно, с которым Вы в наибольшей мере согласны» (% от числа опрошенных)

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН (N = 1500).

Молодёжь 15–19 и 20–24 лет чаще по сравнению с остальными в качестве приоритетной выбирала политику стимулирования рождаемости со

стороны государства (44 и 43% соответственно), население 25–34 лет – политику поддержки (48%), а респонденты старше 35 лет – политику невмешательства (16%; табл. 2.2). Активные действия государства по стимулированию рождения как можно большего числа детей в семьях в большей степени готовы поддержать жители г. Череповца и районов области (45 и 46% соответственно), тогда как для населения г. Вологды приоритетна политика, подразумевающая помощь семье для рождения такого числа детей, какое эта семья хочет сама (56%).

Таблица 2.2

Распределение ответов на вопрос «Среди мнений о демографической политике государства выберите одно, с которым Вы в наибольшей мере согласны» по полу, возрасту и территории проживания респондентов
(% от числа опрошенных)

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Государство должно попытаться заинтересовать семьи иметь большее число детей (политика стимулирования)	42,5	39,4	44,0	42,6	41,0	40,0	29,3	45,0	46,2
Государство должно только помочь семье иметь столько детей, сколько она сама хочет (политика поддержки)	43,6	46,7	44,7	43,3	47,6	44,1	55,8	41,1	40,6
Государство ни в коей степени не должно влиять на рождение в семьях того или иного числа детей (политика невмешательства)	13,8	13,9	11,3	14,2	11,4	15,9	14,9	13,9	13,2
Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).									

Государственная семейно-демографическая политика традиционно включает в себя оказание соответствующей помощи, предоставление различных семейных пособий, налоговое стимулирование государством социальных мер поддержки семьям. Однако она носит больше социальный, чем демографический характер, так как отражает вектор борьбы с неравенством и бедностью, направлена на поддержку сокращения неравенства в семьях, профессиональной занятости в семьях с детьми⁴⁵.

⁴⁵ Большаков С., Большакова Ю. Государственная семейная политика в странах Европы: выбор приоритетов и дифференциация мер поддержки // Общество и экономика. 2021. № 6. С. 95.

Наиболее значимыми государственными мерами для реализации репродуктивных намерений жителей региона в 2021 году оказались такие, как повышение уровня жизни семей с детьми в целом, предоставление мест для детей в детских садах, яслях и получение беспроцентной ссуды на покупку жилья при рождении второго и последующих детей (по 4,4 балла соответственно; *рис. 2.6*). Немаловажную роль играют выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком в возрасте до трех лет, предоставление федерального и регионального материнского капитала (по 4,3 балла соответственно). Менее востребованными мерами являются получение ежемесячной денежной выплаты на третьего ребенка в размере регионального прожиточного минимума для детей, предоставление земельных участков под строительство жилья семьям с тремя и более детьми, денежная компенсация оплаты за посещение детского сада и налоговые льготы для работающих родителей (по 4,1 балла соответственно). По сравнению с 2017 годом в 2021 году несколько ослабла значимость всех мер, особенно ежемесячной выплаты на третьего ребенка, денежной компенсации за оплату детского сада, налоговых льгот работающим родителям, предоставления земельных участков под строительство дома семьям с тремя и более детьми, выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком до трех лет.

Что касается новых инициатив по поддержке семей с детьми на региональном уровне, то в августе 2021 года на заседании круглого стола, посвященного поддержке материнства и детства, в Правительстве Вологодской области было предложено несколько мер, среди них: определение статуса «многодетная семья» на федеральном уровне; учреждение наряду с Днем матери празднования Дня отца (каждое третье воскресенье октября); увеличение пособия на содержание детей-сирот в приемных семьях до прожиточного минимума; поддержка проекта «Остров развития», подразумевающего выезд в муниципальные районы семейных психологов и проведение бесплатных занятий-консультаций с женщинами;

поддержка работающих родителей – гибкий отпуск по уходу за ребенком; поддержка работодателей, которые во время пандемии создают специальные места для дистанционной работы молодых мам, с компенсацией расхода бизнесу; проведение Всероссийского конкурса «Лучшее предприятие для работающих родителей»; введение отцовского капитала при рождении или усыновлении трех детей; представление к наградам не только многодетных семей, но и семей, которые воспитывают детей-инвалидов⁴⁶.

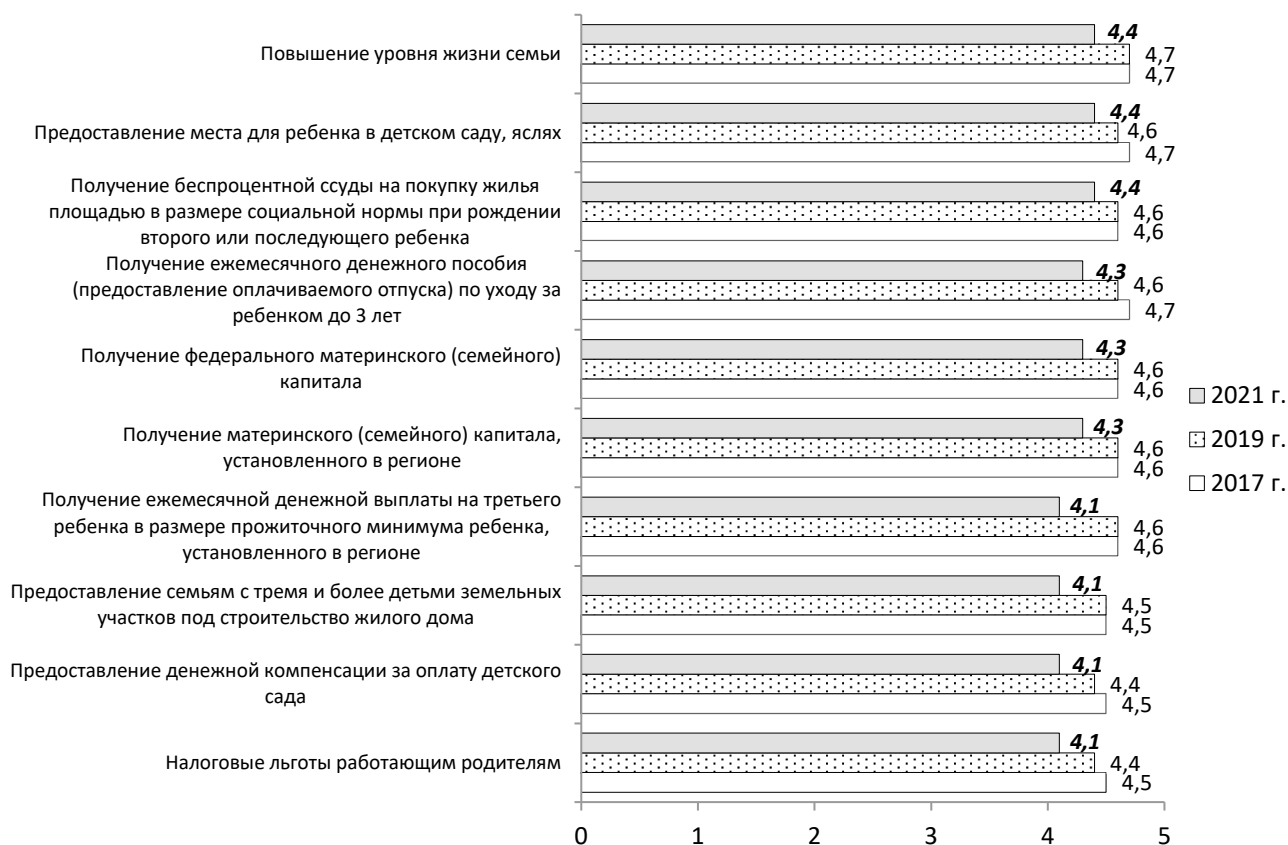


Рис. 2.6. Распределение ответов на вопрос «Какие государственные меры необходимы Вам для рождения желаемого числа детей?»* (балл)

*Вопрос задаётся с 2017 года.

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН. (N = 1500).

В оценках потребности населения в государственных мерах стимулирования рождения желаемого числа детей не прослеживаются существенных половозрастных различий, но имеются некоторые территориальные особенности. Так, для реализации репродуктивных намерений жителей крупных городов (Вологды и Череповца) более значимы

⁴⁶ Вологжане выдвинули инициативы по поддержке семей с детьми // Красный Север. 2021. 11 августа. № 87. URL: <https://www.krassever.ru/article/vologzhane-vydvinuli-initsiativy-po-podderzhke-semey-s-det-mi> (дата обращения 14.09.2021).

такие меры материального стимулирования, как повышение уровня жизни семей, предоставление ежемесячного денежного пособия по уходу за ребенком, выплата федерального и регионального семейного капитала (табл. 2.3). Кроме того, для населения областного центра – г. Вологды – более существенной мерой стало предоставление места для ребенка в детском саду, яслях и денежная компенсация за оплату дошкольных учреждений, тогда как для череповчан – получение беспроцентной ссуды на покупку жилья при рождении второго или последующего ребенка. Относительно желаемого числа детей у жителей районов области большую роль по сравнению с населением крупных городов играет ежемесячная денежная выплата на третьего ребенка в размере регионального прожиточного минимума для ребенка.

Таблица 2.3

Распределение ответов на вопрос «Какие государственные меры необходимы Вам для рождения желаемого числа детей?»* по полу, возрасту и территории проживания респондентов (балл)

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Повышение уровня жизни семьи	4,4	4,5	4,4	4,4	4,5	4,4	4,5	4,6	4,3
Получение ежемесячного денежного пособия (предоставление оплачиваемого отпуска) по уходу за ребенком до 3 лет	4,2	4,4	4,4	4,2	4,4	4,3	4,5	4,5	4,1
Получение федерального материнского (семейного) капитала	4,3	4,4	4,4	4,3	4,4	4,3	4,5	4,5	4,2
Получение материнского (семейного) капитала, установленного в регионе	4,3	4,4	4,3	4,2	4,4	4,3	4,5	4,3	4,2
Получение ежемесячной денежной выплаты на третьего ребенка в размере прожиточного минимума для ребенка, установленного в регионе	4,1	4,2	4,1	4,0	4,1	4,2	4,1	4,0	4,3
Предоставление места для ребенка в детском саду, яслях	4,3	4,4	4,4	4,2	4,4	4,4	4,5	4,4	4,3
Получение беспроцентной ссуды на покупку жилья площадью в размере социальной нормы при рождении второго или последующего ребенка	4,4	4,4	4,4	4,3	4,4	4,4	4,4	4,5	4,3
Предоставление семьям с тремя и более детьми земельных участков под строительство жилого дома	4,1	4,2	4,1	4,1	4,1	4,2	4,1	4,1	4,2
Предоставление денежной компенсации за оплату детского сада	4,0	4,1	4,1	3,9	4,1	4,1	4,3	3,8	4,1
Налоговые льготы работающим родителям	4,1	4,1	4,2	4,0	4,1	4,1	4,4	3,8	4,2

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).

По данным опроса, 35% жителей Вологодской области, имеющих детей, положительно оценили влияние усиления мер государственной поддержки семей с детьми на принятие ими решения о рождении детей, из них 10% охарактеризовали его как «сильное» (рис. 2.7). Среди респондентов с несовершеннолетними детьми доля положительных ответов оказалась ещё выше и составила 41%, из них у 12% влияние социально-демографической политики на реализацию рождений оказалось сильным, а в случае 29% – незначительным. Удельный вес респондентов, у которых рождение детей никак не зависело от активизации государственной помощи семье, составил 29%, а среди имеющих несовершеннолетних детей – 31%.

Каждый пятый опрошенный житель региона отметил, что усиление государственной поддержки не повлияло на принятие решения о рождении детей в силу того, что дети появились на свет задолго до этого. Среди имеющих несовершеннолетних детей доля таковых составила 12%. По 16% респондентов, имеющих детей, в т. ч. несовершеннолетних, затруднились в оценке влияния мер социально-демографической политики на рождаемость.

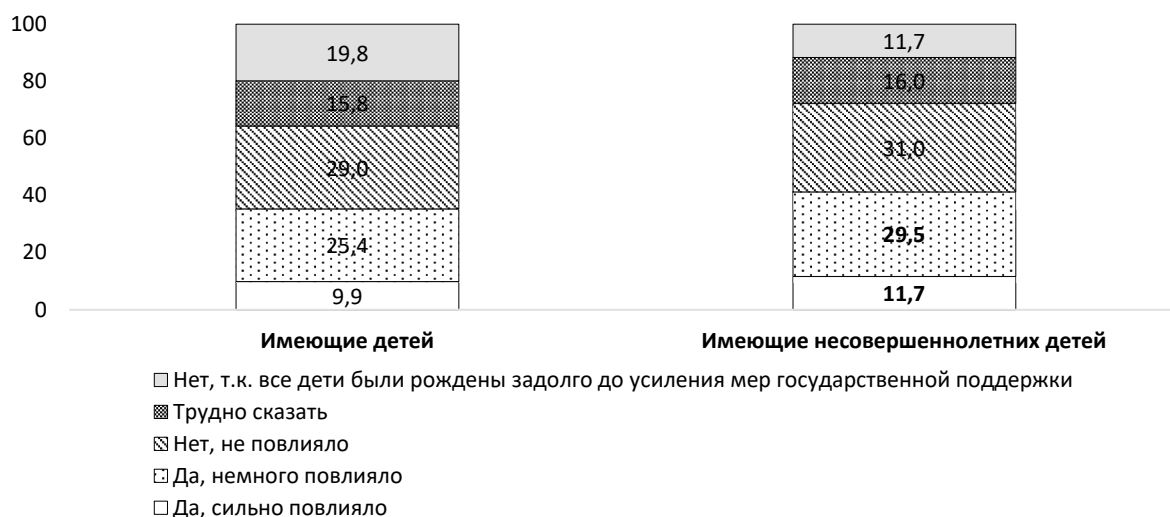


Рис. 2.7. Распределение ответов на вопрос «В какой степени принятию решения о рождении Вашего ребёнка (детей) помогло усиление мер государственной поддержки семей с детьми?» (% от числа тех, у кого есть дети; % от числа тех, у кого есть несовершеннолетние дети)

Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).

Новые меры поддержки семей с детьми оказали наиболее существенное воздействие на реализацию рождений у молодежи 20–24 лет

(повлияли в 50% случаев, из них в 14% – сильно) и жителей г. Череповца (повлияли в 49% случаев, из них в 21% – сильно), имеющих несовершеннолетних детей (табл. 2.4). В то же время чаще всего о том, что усиление мер государственной поддержки семей с детьми не оказало влияния на принятие решения о рождении ребёнка/детей, заявляли представители старшей возрастной группы (44%) и жители г. Вологды (45%).

Таблица 2.4

Распределение ответов на вопрос «В какой степени принятию решения о рождении Вашего ребёнка (детей) помогло усиление мер государственной поддержки семей с детьми?» по полу, возрасту и территории проживания респондентов
(% от числа тех, у кого есть несовершеннолетние дети)

Вариант ответа	Пол		Возраст				Территория		
	Мужчины	Женщины	15–19	20–24	25–34	Старше 35 лет	Вологда	Череповец	Районы
Да, сильно повлияло	11,0	12,3	0,0	14,3	12,0	11,5	5,4	20,9	9,3
Да, немного повлияло	31,3	28,0	0,0	35,7	32,0	27,6	37,3	27,7	26,5
Нет, не повлияло	31,0	30,9	100,0	28,6	34,9	28,5	34,6	25,9	32,3
Трудно сказать	17,3	15,0	0,0	21,4	14,5	16,6	11,9	10,9	21,5
Нет, т.к. все дети были рождены задолго до усиления мер государственной поддержки	9,3	13,8	0,0	0,0	6,5	15,7	10,8	14,5	10,5
Источник: данные мониторинга репродуктивного потенциала населения Вологодской области, ФГБУН ВолНЦ РАН, 2021 г. (N = 1500).									

Таким образом, среди населения Вологодской области в большей степени распространено мнение о том, что государство должно помогать семье иметь столько детей, сколько она захочет (политика поддержки). В числе наиболее значимых государственных мер для реализации репродуктивных планов население видит повышение уровня жизни семей с детьми в целом, предоставление мест для детей в детских садах, яслях и получение беспроцентной ссуды на покупку жилья при рождении второго и последующих детей. В целом усиление мер государственной социально-демографической политики оказало влияние на принятие решения о рождении детей в 35% случаев (у имеющих несовершеннолетних детей – в 41% случаев). При этом в мнениях как о государственной поддержке семей с детьми, так и значимости её мер для реализации репродуктивных установок наблюдаются возрастные и территориальные различия, что свидетельствует о необходимости их учета при разработке мероприятий региональной социально-демографической политики.

Заключение

Представленные в региональном демографическом докладе материалы, посвящённые демографической ситуации в Вологодской области и проводимой региональной социально-демографической политике в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, позволяют сделать ряд важных выводов.

- В Вологодской области наблюдается неблагоприятная тенденция снижения численности постоянного населения, преимущественно за счёт убыли численности населения сельских территорий. Среди общих характеристик демографического развития региона и страны в целом можно назвать тенденцию старения населения, схожие контуры половозрастной пирамиды. Отличительными особенностями области на фоне общероссийских трендов выступают сокращение численности населения вследствие двойного действия миграционной и естественной убыли, более выраженный гендерный дисбаланс в половозрастной структуре. При этом в 2020 году по сравнению с 2019 годом как в Вологодской области, так и по России в целом демографическая ситуация заметно ухудшилась (существенный прирост естественной убыли, сокращение численности населения), что на фоне глобального вызова пандемии коронавирусной инфекции и обусловленных ей потерь не может не вызывать опасений. В свою очередь рост доли пожилых в стране и регионе и факт более уязвимого положения данной категории перед лицом COVID-19 актуализируют усиление внимания к вопросам здоровья населения и их углублённому изучению.

- Показатели рождаемости в Вологодской области демонстрируют неблагоприятные изменения, выражающиеся в снижении интенсивности рождений, особенно среди сельского населения, «старении» материнства – увеличении среднего возраста матери при рождении ребёнка, а также в преобладании малодетных репродуктивных установок у жителей. При этом в мотивации к малодетности возрастает роль психологического фактора, а

именно достаточности такого количества детей, особенно среди молодёжи и населения областного центра – г. Вологды. Кроме того, в ограничении планируемого числа детей большую роль продолжают играть экономические факторы (низкие доходы, высокие цены, нестабильная экономическая ситуация), что в условиях экономических вызовов, обусловленных пандемией коронавирусной инфекции, представляет собой дополнительную угрозу дальнейшего снижения репродуктивных установок населения и, как следствие, уровня рождаемости в регионе.

■ В структуре смертности населения Вологодской области наблюдаются положительные изменения: сокращается уровень смертности от болезней системы кровообращения, внешних причин смерти, инфекционных и паразитарных заболеваний и их доля в общем числе умерших. Вместе с тем «тормозит» эволюцию структуры смертности такая её черта, как высокая доля молодых возрастных групп (до 45 лет), особенно категории 30–44 года, в смертности от внешних причин, инфекционных и паразитарных заболеваний, что увеличивает масштабы преждевременной смертности населения региона. Объявленная в 2020 году пандемия коронавирусной инфекции не могла не повлиять на показатели смертности и продолжительности жизни: вырос уровень смертности от болезней органов дыхания, доля умерших от инфекции, вызванной COVID-19, составила 4% в общем числе смертей, а ожидаемая продолжительность жизни по сравнению с 2019 годом сократилась на 1,1 года и составила 70,7 года, что уступает среднему по стране значению (71,5 года). Как показали результаты социологического опроса, у населения Вологодской области даже в сложных эпидемиологических условиях сохраняются попустительские установки в отношении здоровья, что является дополнительным фактором риска заболеваемости и смертности в условиях пандемии. Тем не менее, жители региона всё же принимают меры по профилактике коронавирусной инфекции. Из них наиболее популярны ношение медицинской маски или респиратора, соблюдение гигиены рук, поддержка иммунитета (приём

витаминов, противовирусных препаратов), отказ от посещения массовых мероприятий и нахождения в местах скопления людей, уборка, проветривание и дезинфекция помещений, соблюдение социальной дистанции. По данным ВЦИОМ, в отношении россиян к массовой вакцинации от COVID-19 наблюдаются положительные изменения: повышается готовность к введению вакцины, растёт доля вакцинированных. Главными причинами отказа от вакцинации выступают страх перед её последствиями и побочными реакциями, а также недостаточные клинические испытания вакцины.

- Для Вологодской области, в отличие от России в целом, характерна устойчивая тенденция миграционной убыли населения. В 2020 году величина миграционного оттока несколько сократилась, однако это может быть обусловлено введением ограничений на перемещения между регионами РФ в 2020 году в ответ на распространение коронавирусной инфекции. При этом миграционная убыль населения региона происходит за счёт миграционного оттока городского населения преимущественно в другие регионы страны, тогда как в сельской местности области наблюдается миграционный прирост населения. Как приезжает на территорию региона, так и покидает её преимущественно молодёжь в возрасте 15–29 лет и население 30–44 лет, чаще всего женщины. Главным фактором миграционной убыли населения Вологодской области в 2020 году стала учебная миграция.

- В Вологодской области, так же как и в стране в целом, проводится пронаталистски направленная социально-демографическая политика. В области осуществляется широкий спектр мер поддержки семей с детьми, который в 2020–2021 гг. дополнился ежемесячной денежной выплатой на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет, расширением условий предоставления ежемесячной денежной выплаты нуждающимся семьям в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, включением Вологодской области в число пилотных регионов, получивших

софинансирование из федерального бюджета на реализацию помощи на основании социального контракта, увеличением размера ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка или третьего и каждого последующего ребенка до достижения им возраста трех лет, введением новой меры социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – ежегодной денежной выплаты на приобретение одежды, обуви и школьных принадлежностей. Перечисленные меры направлены на создание благоприятных условий для жизнедеятельности семьи, рождения детей, снижения негативных последствий от изменения материального положения граждан в связи с рождением детей, что особенно важно в сложных экономических условиях, в том числе связанных с пандемией коронавирусной инфекции. Однако проводимая политика продолжает носить выраженный социальный характер, ориентированный на социально уязвимые категории семей (многодетные и малоимущие семьи).

- Среди населения Вологодской области в большей степени распространено мнение о том, что государство должно помогать семье иметь столько детей, сколько она захочет (политика поддержки). В числе наиболее значимых государственных мер для реализации репродуктивных планов население видит повышение уровня жизни семей с детьми в целом, предоставление мест для детей в детских садах, яслях и получение беспроцентной ссуды на покупку жилья при рождении второго и последующих детей. Усиление мер государственной социально-демографической политики повлияло на принятие решения о рождении детей в 35% случаев (у имеющих несовершеннолетних детей – в 41% случаев). При этом в мнениях как о государственной поддержке семей с детьми, так и значимости её мер для реализации репродуктивных установок наблюдаются возрастные и территориальные различия, что свидетельствует о необходимости их учета при разработке мероприятий региональной социально-демографической политики.

Приложение А

Миграция населения по потокам перемещения в 2020 году (чел.; %)

Вид миграции по направлению	Прибывшие						Выбывшие						Миграционный прирост/убыль		
	Всего		Город. местность		Сельс. местность		Всего		Город. местность		Сельс. местность		Всего	Город. местность	Сельс. местность
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%			
Вологодская область															
Всего	23325	100	13235	100	10090	100	25292	100	15378	100	9914	100	-1967	-2143	176
В пределах страны	22466	96,3	12606	95,2	9860	97,7	23902	94,5	14185	92,2	9717	98,0	-1436	-1579	143
- внутри региона	12985	55,7	6164	46,6	6821	67,6	12985	51,3	6257	40,7	6728	67,9	-	-93	93
- между регионами	9481	40,6	6442	48,7	3039	30,1	10917	43,2	7928	51,6	2989	30,1	-1436	-1486	50
Международная	859	3,7	629	4,8	230	2,3	1390	5,5	1193	7,8	197	2,0	-531	-564	33
- со странами СНГ	815	3,5	595	4,5	220	2,2	1356	5,4	1163	7,6	193	1,9	-541	-568	27
- с др. странами	44	0,2	34	0,3	10	0,1	34	0,1	30	0,2	4	0,0	10	4	6
Внешняя (для региона)	10340	44,3	7071	53,4	3269	32,4	12307	48,7	9121	59,3	3186	32,1	-1967	-2050	83
Российская Федерация															
Всего	4120743	100	2949731	100	1171012	100	4014269	100	2840306	100	1173963	100	106474	109425	-2951
В пределах страны	3526597	85,6	2479786	84,1	1046811	89,4	3526597	87,9	2441028	85,9	1085569	92,5	-	38758	-38758
- внутри региона	1674878	40,6	1028637	34,9	646241	55,2	1674878	41,7	974694	34,3	700184	59,6	-	53943	-53943
- между регионами	1851719	44,9	1451149	49,2	400570	34,2	1851719	46,1	1466334	51,6	385385	32,8	-	-15185	15185
Международная	594146	14,4	469945	15,9	124201	10,6	487672	12,1	399278	14,1	88394	7,5	106474	70667	35807
- со странами СНГ	535923	13,0	417420	14,2	118503	10,1	417059	10,4	334370	11,8	82689	7,0	118864	83050	35814
- с др. странами	58223	1,4	52525	1,8	5698	0,5	70613	1,8	64908	2,3	5705	0,5	-12390	-12383	-7
Источники: Демографический ежегодник Вологодской области. 2020: стат. сборник / Вологдастат, 2021. С. 77–78; Численность и миграция населения Российской Федерации: стат. бюллетень / Фед. служба гос. статистики. URL: https://rosstat.gov.ru/folder/11110/document/13283															

Приложение В

Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области по направленности оказываемой помощи и типам семей, 2018–2021 гг.

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Общей (комплексной) направленности									
Федеральный материнский (семейный) капитал ¹⁾		+	+	+					
Региональный материнский (семейный) капитал				+					
Социальный контракт				+				+	
Материальная (финансовая) поддержка									
Пособие по беременности и родам	+								
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности (до 12 недель)	+								
Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву						+			
Единовременное пособие при рождении /усыновлении ребенка (федеральное)		+	+	+	+	+	+	+	+
Единовременное пособие при рождении ребенка в малоимущей семье (региональное)								+	
Дополнительное единовременное пособие малоимущей семье			+	+				+	
Единовременное пособие на приобретение одежды, обуви и школьных принадлежностей для ребенка, идущего в первый класс								+	
Единовременное вознаграждение к медали «Медаль материнства» (5 и более детей)				+					
Единовременное пособие отцам, воспитывающим 5 и более детей				+					
Единовременное денежное поощрение родителей (усыновителей), награжденных орденом «Родительская слава» (воспитывают или воспитали 7 и более детей)				+					

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Единовременная выплата в размере 10 тыс. руб. на каждого ребенка в возрасте от 3 до 16 лет (2020 год)		+	+	+	+	+	+	+	+
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до достижения им возраста 1,5 лет)		+	+	+	+	+	+	+	+
Ежемесячное пособие на ребенка				+				+	
Ежемесячное вознаграждение приемным родителям							+		
Ежемесячные компенсационные выплаты женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации ²⁾		+	+	+	+	+	+	+	+
Ежемесячное пособие на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным					+				
Ежемесячное пособие семьям, воспитывающим детей, больных целиакией					+				
Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка после 1 января 2018 г.		+						+	
Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка после 1 января 2018 г. из средств материнского капитала			+						
Ежемесячная денежная выплата на третьего и каждого последующего ребенка				+					
Ежемесячное пособие многодетным матерям (родившим 10 и более детей)				+					
Ежемесячная выплата одиноким неработающим трудоспособным родителям (опекунам), осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет					+				
Ежемесячная денежная выплата по категории ребенок-инвалид					+				
Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву						+			

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Ежемесячная выплата на детей в возрасте от 3 до 7 лет (с 1 июня 2020 г.)								+	
Ежемесячная выплата на ребенка до 3 лет (на 3 месяца: апрель – июнь 2020 г.)		+	+	+	+	+	+	+	+
Ежемесячная выплата на ребенка до 18 лет (на 3 месяца: апрель – июнь 2020 г.) ³⁾		+	+	+	+	+	+	+	+
Улучшение жилищных условий (земельные, жилищные и ипотечные программы)									
Предоставление земельного сертификата – земельного участка в собственность бесплатно гражданам, имеющим трех и более детей				+					
Предоставление единовременной денежной выплаты гражданам, имеющим трех и более детей, взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно				+					
Предоставление социальной выплаты на приобретение (строительство) жилья		+							+
Семейная ипотека с государственной поддержкой под 6%			+	+					
Вологодская семейная ипотека (региональная ипотека) – ипотечный заем по сниженной ставке или рефинансирование (перекредитование) ипотеки на квартиру		+	+	+				+	+
Предоставление компенсации расходов граждан на заготовку древесины для строительства, капитального ремонта и реконструкции индивидуальных жилых домов		+	+	+	+	+	+	+	+
Обеспечение детей и беременных женщин медицинской помощью, лекарствами и питанием									
Родовой сертификат	+	+	+	+	+	+		+	+
Ежемесячное бесплатное обеспечение беременных женщин полноценным питанием и необходимыми лекарствами	+								
Обеспечение детей специализированными продуктами лечебного питания		+	+	+	+	+	+	+	+
Бесплатное лекарственное обеспечение детей в возрасте до 3 лет (до 6 лет в многодетных семьях) при амбулаторном лечении		+	+	+	+	+	+	+	+

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Обеспечение новорожденного ребенка набором детских принадлежностей (одеяло, полотенце с уголком для купания, комбинезон трикотажный детский, подгузники (упаковка), бутылочка для кормления, альбом, игрушка-погремушка (программа «С днем рождения, малыш!»))		+	+	+	+	+	+	+	+
Обеспечение новорожденных детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, средствами ухода (одеяло, пододеяльник, пеленки, распашонки, чепчики, подгузники, принадлежности для купания)								+	
Обеспечение молочными смесями детей первого года жизни, находящихся на искусственном или смешанном вскармливании		+	+	+	+	+	+	+	+
Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и лечебным питанием детей-инвалидов					+				
Обеспечение бесплатным горячим питанием всех учеников начальной школы с 1 по 4 класс		+	+	+	+	+	+	+	+
Оздоровление и отдых детей									
Частичная оплата стоимости путевок в организации отдыха детей и их оздоровления		+	+	+	+	+	+	+	+
Частичная оплата стоимости путевок в лагеря с дневным пребыванием детей		+	+	+	+	+	+	+	+
Частичная оплата стоимости путевок для детей, находящихся в ТЖС, в лагеря с дневным пребыванием								+	
Оплата стоимости путевок для детей, находящихся в ТЖС, в организации отдыха детей и их оздоровления								+	
Предоставление при наличии медицинских показаний путевок в санаторно-курортные и иные организации, осуществляющие санаторно-курортную деятельность		+	+	+	+	+	+	+	+

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Предоставление детям-инвалидам при наличии медицинских показаний путевок на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний					+				
Компенсация стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно детям из малоимущих семей								+	
Полная оплата стоимости проезда организованных групп детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на междугородном транспорте к местам отдыха и обратно.								+	
Ежегодное пособие на проведение летнего оздоровительного отдыха детей военнослужащих, проходивших военную службу по призыву и погибших						+			
Поддержка, связанная с образованием детей									
Единовременное пособие малоимущим семьям на детей, идущих в первый класс								+	
Ежемесячная денежная выплата на проезд детей из многодетных семей, обучающихся в общеобразовательных организациях, на транспорте (городском, пригородном, внутрирайонном)				+					
Компенсация родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования		+	+	+	+	+	+	+	+
Обеспечение льготным питанием обучающихся по льготной форме обучения в общеобразовательных организациях				+				+	
Обеспечение двухразовым бесплатным питанием детей с ограниченными возможностями здоровья					+				

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Денежная выплата на приобретение комплекта одежды для посещения школьных занятий, спортивной формы для занятий физической культурой				+				+	
Программа «В первый раз в первый класс» (набор канцелярских принадлежностей для первоклассников)		+	+	+	+	+	+	+	+
Прием детей в дошкольные образовательные организации (в первоочередном порядке)				+					
Помощь в оплате коммунальных расходов									
Ежемесячная денежная компенсация (ЕДК) расходов на оплату коммунальных услуг				+					
Ежегодная денежная компенсация на приобретение твердого топлива				+					
Ежегодная денежная компенсация на приобретение сжиженного газа				+					
Ежемесячная денежная компенсация на оплату жилого помещения					+				
Субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг при оплате жилищно-коммунальных услуг								+	
Помощь в части покрытия транспортных издержек									
Компенсация транспортных расходов малоимущим беременным женщинам, направляемым для диспансеризации, консультации, лечения и родов в медицинские организации	+							+	
Выплата компенсации части страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств					+				
Другие									
Стандартный налоговый вычет по НДФЛ на детей		+	+	+	+	+	+	+	+
Страховая пенсия по старости			+	+					
Досрочная страховая пенсия родителям и опекунам инвалидов с детства					+				

Мера	Категория семей								
	Семьи, ожидающие рождения ребенка	Семьи, в которых родился первый ребенок	Семьи, в которых родился второй ребенок	Семьи, в которых родился третий и последующие дети	Семьи с ребенком-инвалидом	Семьи военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	Семьи с приемным ребенком или ребенком, принятым под опеку	Малоимущие семьи	Молодые семьи
Бесплатное посещение музеев, выставок, парков культуры и отдыха для детей (один раз в месяц)				+					
Итого (количество, ед.)	5	23	25	42	29	22	19	37	21

Примечание: зеленой заливкой выделены новые меры поддержки семей с детьми, принятые к реализации в 2020–2021 гг.

¹⁾ С 2020 г. выплачивается при рождении первого ребенка.

²⁾ Данная выплата отменена. Право на ее получение осталось у следующих граждан: 1) которым выплата была назначена до 01.01.2020; 2) находящимся в отпуске по уходу за ребенком, родившимся не позднее 31.12.2019 (речь идет о родственниках, фактически осуществляющих уход за ребенком, и женщинах-военнослужащих).

³⁾ Для семей, в которых родители зарегистрированы как безработные и получают пособие по безработице.

Составлено по: Меры государственной поддержки семей в Вологодской области: сб. Вологда, 2021. 42 с.; О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей: Федеральный закон от 28.12.2017 № 418-ФЗ // КонсультантПлюс: официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=286470&fld=134&dst=100017,0&rnd=0.7946121963007882#0>; Меры поддержки семей с детьми в Вологодской области // Официальный портал Правительства Вологодской области. URL: <https://vologda-oblast.ru/family/>

КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ



Шабунова Александра Анатольевна

доктор экономических наук, доцент,
директор ФГБУН ВолНЦ РАН

Область научных интересов: человеческий потенциал, общественное здоровье, здоровье детей, репродуктивное здоровье, демографическое развитие, экономика народонаселения, социальное управление, региональное развитие, общественное мнение



Калачикова Ольга Николаевна

кандидат экономических наук, доцент,
зам. директора, зав. отделом ФГБУН ВолНЦ РАН

Область научных интересов: отраслевая и региональная экономика, экономика народонаселения и демография, государственное регулирование экономики и управление социально-экономическими процессами



Короленко Александра Владимировна

научный сотрудник ФГБУН ВолНЦ РАН

Область научных интересов: экономика народонаселения и демография, социология, общественное мнение, социальное здоровье, региональная экономика

Научное издание

**Шабунова Александра Анатольевна
Калачикова Ольга Николаевна
Короленко Александра Владимировна**

**Под редакцией
доктора экономических наук А.А. Шабуновой**

**ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ
И СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

II региональный демографический доклад

Редакционная подготовка
Оригинал-макет

И.А. Кукушкина
Т.В. Попова

Подписано в печать 30.11.2021.
Формат 60×84/8. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 10,4. Тираж 500 экз. Заказ № 95.

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
«Вологодский научный центр Российской академии наук» (ФГБУН ВолНЦ РАН)

160014, г. Вологда, ул. Горького, 56а
Телефон: (8172) 59-78-03, e-mail: common@volnc.ru

ISBN 978-5-93299-526-6

