

Демографическая ситуация Липецкой области: основные проблемы и пути их решения.

Остапова Инна

Студент

«Орловская региональная академия государственной службы» в г. Липецке

Tatlim_tatlim@mail.ru

Липецкая область была создана 6 января 1954г. В настоящее время Липецкая область поделена на 20 административно-территориальных единиц. С момента её создания и по 2001г. её население выросло с 1142 тыс. чел. до 1235 тыс. чел. в 2001г. Однако уже по результатам Всероссийской Переписи населения 2002г. население области сократилось до 1213 тыс. чел., а по данным на 1 января 2006 г. численность населения составила 1181 тыс. чел. Сокращение численности происходило в основном из-за естественной убыли (8.5 на 1000 чел.). Смертность стабильно превышает рождаемость в два и более раза: число умерших на 1000 чел. в 2005г. составило 18,3, число родившихся на 1000 чел. в 2004г. составило 9,2. В связи с напряжённой экологической обстановкой в области уровень заболеваемости по основным классам болезней превышает общероссийские показатели. Другим фактором, влияющим на процессы снижения численности населения, является сложившаяся в последние годы недостаточная миграционная активность. За последние 10 лет миграционный поток сократился практически в 7 раз.

Таким образом, можно выделить три блока приоритетов демографической политики. Во-первых, оптимизация процессов миграции. Во-вторых, снижение смертности. И, наконец, стимулирование рождаемости. Расстановка приоритетов определяется тем, что миграционные процессы более подвержены внешним процессам, в то время как демографические процессы отличаются инертностью своего развития.

Каким же образом можно выйти из сложившейся ситуации? Во-первых, изменить сальдо миграции, причём основной упор делать на соотечественников, проживающих за рубежом, тогда миграционная политика действительно приведёт к положительному результату.

Система здравоохранения области включает в себя 92 больничных учреждений на 14,7 тыс. коек, 154 амбулаторно-поликлинических учреждений. Продолжена работа по повышению структурной эффективности здравоохранения, развитию стационарозамещающих технологий и общеврачебных практик. Все районные больницы оснащены передвижными рентгеновскими установками. В строительство областного онкологического диспансера уже вложено более двух миллиардов, и этот центр станет одним из лучших в России. Значительные средства были направлены на то, чтобы сложные кардиологические операции можно было проводить в областных больницах. Для снижения уровня младенческой смертности построен перинатальный центр, оборудованный специализированным медицинским оборудованием. Были внесены изменения и в уставы местных органов власти. Введена обязательная ежегодная отчётность глав всех администраций перед депутатам о состоянии здоровья населения.

Проблема рождаемости решается на федеральном уровне с помощью системы родовых сертификатов и предоставлении базового материнского капитала. По моему мнению, необходимо увеличить и размер пособия по уходу за ребёнком и компенсировать (хотя бы частично) затраты на детское дошкольное образование. Средства на вышеуказанные меры заложены в федеральном и региональном бюджетах.

Библиографический список

1. «Российская Федерация сегодня». – 2006.-№4.
2. «Российская Федерация сегодня». – 2006.-№7.
3. www.admlr.lipetsk.ru
4. www.gks.ru