

## ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### I. ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

В 2015 г. продолжился процесс депопуляции или сокращения численности населения области.

Численность постоянного населения области на 1 января 2016 года составила 1050,3 тыс. человек. За 2015 г. в области число жителей сократилось на 12,1 тыс. человек (или на 1,1%): численность городских жителей уменьшилась на 3,9 тыс. человек, сельских жителей – на 8,2 тыс. человек. За 2003-2015 гг. население уменьшилось на 123,9 тыс. человек (на 10,6%).

Определяющим фактором процесса депопуляции в 2015 году остаётся естественная убыль, значительную роль в этом году сыграло и миграционное снижение населения.

Преобладающая часть населения области проживает в городской местности.

Годы <sup>1)</sup>	Численность населения, тыс. человек			Доля в общей численности, в %	
	все население	городское население	сельское население	городское	сельское
1959	1556,8	403,3	1153,5	25,9	74,1
1970	1522,3	587,6	934,7	38,6	61,4
1979	1393,5	673,6	719,9	48,3	51,7
1989	1322,4	738,3	584,1	55,8	44,2
2002	1178,4	674,1	504,3	57,2	42,8
2010	1092,0	640,8	451,2	58,7	41,3

<sup>1)</sup> Данные приведены по переписям населения: 1959, 1970 гг. – на 15 января; 1979 г. – на 17 января; 1989 г. – на 12 января; 2002 г. – на 9 октября; 2010 г. – на 14 октября.

До 1989 г. в области интенсивно шел процесс урбанизации. С 1959 г. по 1989 г. доля горожан во всем населении выросла с 25,9% до 55,8%. В период с 2002 г. по 2010 г., как показали итоги переписи, удельный вес городских жителей в общей численности населения области увеличился всего на 1,5 пункта и составил 58,7%. На начало 2016 г. доля горожан в общей численности населения составила 60,1%.

Тамбовская область входит в состав Центрального федерального округа и среди его областей занимает 13 место (ранг определен в порядке убывания) по численности населения. Её доля в общей численности округа составляет 2,7%, в том числе среди городского населения – 2,0%, сельского – 5,9%.

Важным показателем социально-демографических процессов является изменение возрастной структуры населения, для характеристики которой используют три категории населения: население трудоспособного возраста и тех, кто моложе и старше данной категории.

Показатели, характеризующие соотношение основных возраст-ных групп населения области, начиная с 2004 г., представлены ниже:

### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ

(человек)

На начало года	Все население	в том числе в возрасте		
		моложе трудоспособного	трудоспособном	старше трудоспособного
2004	1161854	185123	685134	291597
2005	1150828	176345	686850	287633

2006	1138550	168747	685583	284220
2007	1127014	161441	681447	284126
2008	1116438	157166	674509	284763
2009	1107810	154764	667881	285165
2010	1099650	153171	658063	288416
2011	1089700	151370	647150	291180
2012	1082545	150617	637522	294406
2013	1075748	150924	627274	297550
2014	1068934	151762	616494	300678
2015	1062421	152729	605817	303875

Численность детей и подростков в возрасте до 16 лет в области на начало 2015 г. составила 152,7 тыс. человек и увеличилась на 1,0 тыс. человек, или на 0,6% по сравнению с началом 2014 г. Удельный вес этой категории населения составил 14,4% и вырос на 0,2 процентных пункта по сравнению с 1 января 2014 г.

Население трудоспособного возраста за 2014 г. сократилось на 10,7 тыс. человек, или на 1,7% и по состоянию на 1 января 2015 г. составило 605,8 тыс. человек.

На начало 2015 г. каждый третий житель области достиг пенсионного возраста, в Центральном федеральном округе и по России – каждый четвёртый.

Основная тенденция изменения возрастной структуры населения области – постарение населения. Оно стало особенно выраженным с конца 50-х годов.

Годы <sup>1)</sup>	Численность населения старше трудоспособного возраста, тыс. человек	Доля в общей численности, %
1959	228,5	14,8
1970	306,8	20,2
1979	313,7	22,5
1989	328,4	24,8
2002	300,7	25,5
2010	290,8	26,6

<sup>1)</sup> Данные приведены по переписям населения: 1959, 1970 гг. – на 15 января; 1979 г. – на 17 января; 1989 г. – на 12 января; 2002 г. – на 9 октября; 2010 г. – на 14 октября.

Если в 1959 г. лица старше трудоспособного возраста составляли 14,8% всего населения (13,4% среди городского и 15,2% среди сельского населения), то в 2010 г. – 26,6% (26,0 % среди городского и 27,6% среди сельского населения). На начало 2015 г. доля лиц старше трудоспособного возраста составила 28,6% (28,0% – среди городского населения и 29,5% – среди сельского). Удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения Тамбовской области на начало 2015 г. составлял 17,0%, это каждый шестой житель нашей области (в целом по России – каждый седьмой). Доля населения в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения Тамбовской области одна из самых высоких среди областей Центрального федерального округа. По этому показателю Тамбовская область занимает третье место (ранг определен в порядке убывания) после Тульской (17,5%) и Рязанской (17,4%) областей. Можно утверждать, что население Тамбовской области является демографически старым. Основную часть людей старше 65 лет составляют женщины (69,2%), так как в 2014 г. продолжительность их жизни на 11,7 года больше, чем мужчин, поэтому процесс демографического старения характерен в большей степени для женщин, чем для мужчин. Доля лиц в возрасте 65 лет и старше среди мужчин составляет 11,3%, среди женщин – 21,9%.

Одной из обобщенных характеристик возрастной структуры населения является показатель демографической нагрузки, то есть отношение лиц в дорабочих и послерабочих возрастах к численности населения рабочих возрастов. Тамбовскую область отличают высокие коэффициенты демографической нагрузки.

На 1 января 2015 г. коэффициент общей демографической нагрузки по сравнению с 1 января 2014 г. увеличился на 2,7%, причём нагрузка лицами моложе трудоспособного возраста увеличилась на 2,4%, а лицами старше трудоспособного возраста – на 2,9%.

На 1 января 2015 г. на 1000 лиц трудоспособных возрастов приходилось 754 человека нетрудоспособного возраста, из них 252 человека моложе трудоспособного возраста (дети и подростки 0-15 лет) и 502 человека – лица старше трудоспособного возраста (мужчины 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше). По России эти показатели составляют соответственно 712, 301 и 411 человек.

К началу 2015 г. в области на 1000 трудоспособных в возраст-ном отношении человек приходилось в городской местности 734 человека нетрудоспособного возраста, в сельской – 785 человек.

По соотношению численности населения послерабочих и рабочих возрастов среди областей Центрального федерального округа Тамбовская область занимает четвёртое место (ранг определен в порядке убывания) после Тульской (523), Рязанской (515) и Тверской (503 человека старше трудоспособного возраста на 1000 лиц трудоспособного возраста).

Другой обобщенной характеристикой возрастного состава населения является показатель среднего возраста населения.

На начало 2015 г. средний возраст жителей Тамбовской области составлял 42,6 года (в России – 39,5 года) и увеличился по сравнению с 1 января 2014 г. на 0,1 года, как у мужчин, так и у женщин.

В общей численности населения преобладают женщины. На 1 января 2015 г. они составляли 569,9 тыс. человек, или 53,6%, мужчин в области 492,5 тыс. человек (46,4%). В области на 1000 мужчин приходится 1157 женщин.

Неблагоприятное соотношение мужчин и женщин сохраняется в области на протяжении длительного периода времени, хотя в ежегодном числе родившихся детей преобладают мальчики. В нашей области на 100 родившихся девочек в 2010 г. приходилось 106 мальчиков, 2014 г. – 109 мальчиков, 2015 г. – 108 мальчиков.

## II. РОЖДАЕМОСТЬ

Рождаемость является одним из главных факторов воспроизводства населения. Её уровень влияет на темп роста численности населения, его средний возраст, определяет демографическую нагрузку на трудоспособное население.

На изменение уровня рождаемости оказывает влияние не только численность женщин фертильного возраста (15-49 лет), но и намерение и способность женщин к рождению детей, а также брачные процессы, влияющих на частоту деторождений.

В 2015 г. по сравнению с 2014 г. число родившихся уменьшилось на 1,5%.

На протяжении длительного периода времени в Тамбовской области, как и в целом по России, происходил переход от высокого к низкому уровню рождаемости.

### ОБЩИЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ РОЖДАЕМОСТИ (на 1000 человек населения)<sup>1)</sup>

(промилле)

Годы	Тамбовская область
1940	30,0
1950	24,1
1960	21,9
1970	12,6
1980	12,8
1990	11,7
2000	8,0
2001	7,8

2002	8,1
2003	8,5
2004	8,6
2005	8,4
2006	8,1
2007	8,8
2008	9,1
2009	9,2
2010	9,5
2011	9,3
2012	9,7
2013	9,5
2014	9,8
2015	9,8

- 1) Общий коэффициент рождаемости менее 16 промилле – низкий, 16-24 – средний, 25-29 – выше среднего, 30-39 – высокий, 40 и более – очень высокий.

Современный низкий уровень рождаемости в 1,4 раза ниже того, который необходим для обеспечения хотя бы простого воспроизводства населения.

По данным Росстата, среднее число детей рожденных одной женщиной фертильного возраста, так называемый суммарный коэффициент рождаемости, по области в 2014 г. составлял 1,493, в городской местности – 1,401, сельской – 1,643, а в 2015 г., по предварительным данным, – 1,512 (по России – 1,777).

Для простого воспроизводства, как известно, необходимо, чтобы он был равен 2,14-2,15.

По суммарному коэффициенту рождаемости Тамбовская область занимает пятнадцатое место (ранг определен в порядке убывания) среди областей Центрального федерального округа (ниже коэффициент имеет город Москва).

Численность женщин фертильного возраста и численность женщин в возрастах, благоприятных для рождения детей, уменьшилась по сравнению с 1 января 2014 года.

В 2015 г. 23,3% всех новорожденных приходилось на женщин в возрасте 20-24 года, 35,7% – на женщин в возрасте 25-29 лет.

Уровень рождаемости определяют рождения у замужних женщин, так как подавляющая часть рождений – это рождения в браке. В 2015 г. удельный вес детей, родившихся у женщин, состоящих в браке, в общем числе родившихся, составил 81,5%. По сравнению с 2014 г. этот показатель увеличился на 1,2 процентных пункта.

Начиная с середины 90-х годов, наблюдался устойчивый рост внебрачных рождений до 2006 года. В 2015 г. каждый шестой ребенок рождался у матерей, не состоявших в зарегистрированном браке. Процент родившихся вне брака от общего числа детей в 2015 г. составил 17,8%, против 22,9% в 2005 г. По сравнению с 2014 г. этот показатель уменьшился на 1,5 процентных пункта. В 2015 г. удельный вес родившихся у матерей в возрасте 15-19 лет, не состоявших в зарегистрированном браке, в общем числе родившихся у матерей в этой возрастной группе составил 34,6%. Сам по себе факт появления внебрачного ребенка по современным понятиям не несет вреда общественной нравственности, но статистика этого явления заставляет задуматься.

Средний возраст матери при рождении ребенка в области составлял в 2014 г. 27,6 лет (по России – 28,1 года). По сравнению с 2013 г. этот показатель увеличился на 0,3 года, с 2010 г. – на 0,6 года, а с 2009 г. – на 1,0 года. Увеличение среднего возраста матери связано с откладыванием рождения первого ребенка из-за занятости отдельных женщин, желании получить высшее образование, достичь карьерного роста, добиться материального благополучия.

Обесценивание института брака, снижение стабильности браков вызывает опасения не только само по себе, но и с точки зрения последующего сокращения рождаемости. В 2015 г. число браков по сравнению с 2014 г. уменьшилось на 5,8%, с 2013 г. – на 9,0 %.

В 2015 г. по сравнению с 2010 г. численность женщин в возрасте до 18 лет вступивших в брак сократилась на 21,2 %, с 2013 г. – на 19,8%, с 2014 г. – на 10,6%.

Сокращается доля лиц вступивших в брак в возрасте 18-24 года, причём как мужчин, так и женщин, а доля лиц в возрасте 25-34 года, напротив, увеличивается. Таким образом, наблюдается тенденция в сторону более позднего вступления в брак.

За 2015 г. распалось 4,3 тыс. пар, увеличивая количество неполных семей. По сравнению с 2014 г. число разводов уменьшилось на 12,8%, с 2013 г. – на 14,5%.

В расчете на 1000 человек населения общий коэффициент брачности в 2015 г. составил 6,9, а общий коэффициент разводимости – 4,1 (в 2014 г. соответственно 7,2 и 4,6).

В 2015 г. в области на 1000 заключенных браков приходилось 590 разводов (в 2013 г. – 628, 2014 г. – 637).

В 2010 г. коэффициент брачности в 1,8 раза превышал коэффициент разводимости, в 2014 г. – в 1,6 раза, в 2015 г. – в 1,7 раза.

Серьёзной остается проблема планирования семьи. Искусственное прерывание беременности негативно сказывается не только на воспроизводстве населения, но и на репродуктивном здоровье женщин, так как риск вторичного бесплодия при аборте, особенно при прерывании первой беременности, остаётся большим.

Следует отметить, что на протяжении последних лет (2005-2015 гг.) в области отмечается постоянное снижение уровня аборт, но он до сих пор остаётся высоким.

В 2015 г. наблюдались 2 случая прерывания беременности у женщин в возрасте до 14 лет включительно (на уровне 2014 г.), а в 2010 и 2012 гг. – 3 случая (в каждом). В возрасте 15-19 лет – в 2015 г. было сделано 167 абортов, по сравнению с 2005 г. уменьшились на 86,5%, с 2014 г. – на 39,5%.

#### **ЧИСЛО ПРЕРЫВАНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ (медицинских организаций всех ведомств)**

	2005	2010	2012	2013	2014	2015
Число прерываний беременности (включая мини-аборты) – всего	11874	7888	6937	6045	5529	4689
в том числе в возрасте 15-19 лет	1235	526	387	304	276	167

Отсюда следует, что изменились репродуктивные установки населения. В настоящее время люди ориентированы преимущественно на однодетную, реже двухдетную семью. Наблюдается снижение потенциальной реализации планируемого молодыми замужними женщинами числа детей. Все большее число женщин собирается рожать меньше детей, чем они желали бы иметь в своей семье. Отказ от рождения желаемых детей становится массовым явлением.

### **III. СМЕРТНОСТЬ**

Высокий уровень смертности населения – одна из самых болевых медико-демографических проблем социального развития области.

Показатели смертности позволяют с высокой степенью достоверности судить о сохранении сложившихся тенденций в демографическом развитии региона в последние годы.

В 2015 г. отмечалось уменьшение числа умерших на 331 человека, или на 1,9% по сравнению с 2014 г. Коэффициент смертности населения в области составил 16,1 на 1000 человек населения. В расчете на 1000 человек населения смертность сельских жителей в 1,2 раза выше, чем смертность горожан. Высокий уровень общего коэффициента смертности отчасти объясняется «старым» возрастным составом жителей области: люди пенсионного возраста составляют 28,6% населения области.

## ОБЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

	2005	2010	2012	2013	2014	2015
<b>Всего умерших</b>	<b>22050</b>	<b>19198</b>	<b>17458</b>	<b>17237</b>	<b>17322</b>	<b>16991</b>
в том числе:						
детей в возрасте до 1 года	84	43	43	57	46	38
трудоспособном <sup>1)</sup>	5934	4429	3825	3757	3629	3362
Умерших на 1000 человек населения	19,3	17,5	16,2	16,1	16,3	16,1
Умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся	8,7	4,2	4,1	5,5	4,4	3,7

<sup>1)</sup> Мужчины в возрасте 16 – 59 лет.  
Женщины в возрасте 16 – 54 года.

В структуре причин смертности населения, по-прежнему, преобладает смертность от болезней системы кровообращения, доля которой в 2015 г. составляла 41,6% от общего числа умерших (в 2014 г. – 43,3%, в 2010 г. – 64,3%, в 2005 г. – 60,2%). Причём среди болезней системы кровообращения выделяется ишемическая болезнь сердца, на долю которой приходится 53,3% умерших от этих болезней. На втором месте – смертность от новообразований – 11,9%, на третьем – от внешних причин смерти – 7,4% (в 2014 г. – 11,5% и 8,0%, а в 2005 г. – 13,0% и 12,3% соответственно).

Число умерших от внешних причин смерти в 2015 г. уменьшилось на 8,8% по сравнению с 2014 г. и на 53,5% – с 2005 г. От неестественных причин умерло 1258 человек, из них – 205 человек (16,3%) умерли от дорожно-транспортных травм, 149 человек (11,8%) покончили жизнь самоубийством, 70 человек (5,6%) были убиты, 106 человек (8,4%) умерли от случайных отравлений алкоголем.

В 2015 г. наблюдалось снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, внешних причин смерти, болезней органов дыхания и болезней органов пищеварения.

При этом следует отметить, что в 2015 г. число умерших мужчин от новообразований было на 36,9% больше, чем женщин, от болезней системы кровообращения – на 3,5%, от болезней органов дыхания превышение составило в 2,4 раза, от внешних причин смерти – в 4,0 раза, от инфекционных и паразитарных болезней – в 3,4 раза, из них от туберкулеза – в 8,0 раза.

Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении отражает уровень смертности населения. В 2014 г. ожидаемая продолжительность жизни при рождении по области составила 71,1 лет (по сравнению с 2013 г. увеличилась на 0,2 года, у мужчин – на 0,4 года, а у женщин наоборот уменьшилась – на 0,2 года, с 2005 г. – на 5,5 года, 6,7 года и 3,2 года соответственно). Рост продолжительности жизни у мужчин произошел в основном за счет снижения смертности в трудоспособном возрасте. Продолжительность жизни у женщин за 2014 г. была на 11,7 года больше, чем у мужчин (за 2013 г. – на 12,3 года). Разрыв показателей для мужчин и женщин остаётся, по-прежнему, весьма значительным.

В 2014 г. ожидаемая продолжительность жизни в сельской местности была на 1,5 года меньше, чем в городской (у мужчин – на 1,1 года, у женщин – на 1,5 года). В 2015 г., по предварительным данным, ожидаемая продолжительность жизни при рождении по области составила 71,7 лет (по России – 71,4 лет).

Высокие показатели смертности населения рабочих возрастов отрицательно влияют не только на формирование и состав трудовых ресурсов, но и на воспроизводство населения, демографическую ситуацию в целом. В 2015 г. число умерших в трудоспособном возрасте уменьшилось по сравнению с 2005 г. на 43,3%, с 2014 г. – на 7,4%.

Число умерших в трудоспособном возрасте в 2015 г. характеризовалось следующими данными:

	Мужчины и женщины	в том числе	
		мужчины	женщины
<b>Всего умерших</b>	<b>16991</b>	<b>8409</b>	<b>8582</b>
из них в трудоспособном возрасте	3362	2803	559
в % ко всем умершим соответствующего пола	19,8	33,3	6,5

Серьёзной демографической проблемой остаётся смертность мужчин в трудоспособном возрасте.

Анализ структуры смертности по возрасту показывает, что 83,4% умерших в трудоспособном возрасте – мужчины. Доля мужчин, умерших в рабочих возрастах, составляла в 2005 г. – 42,1%, 2010 г. – 37,6%, 2013 г. – 35,8% , 2014 г. – 34,4%, 2015 г. – 33,3% от общей численности умерших мужчин. Этот показатель среди женщин значительно ниже. В 2005 г. он составлял 9,5%, 2010 г. – 8,0%, 2013 г. – 7,6%, 2014 г. – 7,7%, 2015 г. – 6,5%.

Смертность мужчин в трудоспособном возрасте значительно выше, чем женщин. В 2010 г. превышение составило в 4,9 раза, 2013 г. – в 4,8 раза, 2014 г. – в 4,4 раза, 2015 г. – в 5,0 раза. Подобная разница обусловлена высокой преждевременной смертностью мужчин рабочих возрастов.

В 2015 г. мужчин умерших в трудоспособном возрасте от туберкулеза было в 12,0 раза больше, чем женщин, от болезней органов дыхания и болезней системы кровообращения – в 6,6 раза, от самоубийств – в 12,9 раза, от внешних причин смерти – в 7,1 раза. Несмотря на уменьшение числа умерших в рабочих возрастах за последние годы (2006-2015 гг.) показатели смертности населения в трудоспособном возрасте остаются высокими.

В настоящее время в условиях низкой рождаемости задача сохранения жизни и здоровья новорожденных остаётся актуальной.

В 2015 г. показатель младенческой смертности по области уменьшился по сравнению с 2014 г. на 15,9% и составил 3,7 на 1000 родившихся живыми. В городской местности этот показатель ниже, чем в сельской – 3,1 и 4,9 соответственно. Всего за 2015 г. умерло 38 младенцев в возрасте до 1 года.

В структуре младенческой смертности основными остаются болезни, возникающие в перинатальном периоде – 26,3%, врожденные аномалии – 42,1%.

#### IV. ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

Основным каналом ежегодного сокращения численности населения остаётся естественная убыль. В 2015 г. естественная убыль населения составила 6,7 тыс. человек. Превышение числа умерших над числом родившихся составило 64,6%.

Коэффициент естественной убыли населения составил (-6,3) на 1000 человек населения. По

это свидетельствует, прежде всего, о старении населения на селе.

#### V. МИГРАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Миграция является одним из факторов, влияющих на изменение численности населения. В 2015 г. в области сложилось отрицательное сальдо миграции, которое составило 5459 человек (в 2014 г. миграционный прирост составил 327 человек).

#### ОБЩИЕ ИТОГИ МИГРАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(человек)

	2005	2010	2012	2013	2014	2015
<b>Миграция – всего</b>						
прибывшие	13406	14815	32975	40418	42181	41693
выбывшие	15457	15672	32762	40232	41854	47152

миграционный прирост	-2051	-857	213	186	327	-5459
из нее:						
<b>в пределах России</b>						
прибывшие	12382	13680	22585	24649	25516	28539
выбывшие	15184	15542	28358	30487	29846	31757
миграционный прирост	-2802	-1862	-5773	-5838	-4330	-3218
в том числе:						
<i>внутрирегиональная</i>						
прибывшие	7785	7607	13941	14906	14309	15302
выбывшие	7785	7607	13941	14906	14309	15302
миграционный прирост	-	-	-	-	-	-
<i>межрегиональная</i>						
прибывшие	4597	6073	8644	9743	11207	13237
выбывшие	7399	7935	14417	15581	15537	16455
миграционный прирост	-2802	-1862	-5773	-5838	-4330	-3218
<b>международная миграция</b>						
прибывшие	1024	1135	10390	15769	16665	13154
выбывшие	273	130	4404	9745	12008	15395
миграционный прирост	751	1005	5986	6024	4657	-2241

В 2015 г. общая миграционная подвижность населения составила 88845 человек, больше половины которой приходилось на число выбывших (47152) и меньше половины – на прибывших (41693).

Внутренние миграции являются доминирующим компонентом в миграционных процессах области. Передвижения внутри области, связанные со сменой места жительства, в общем миграционном обороте в 2015 г. составили 34,4% (в 2014 г. – 34,1%).

В миграционном обмене с регионами России население Тамбовской области за 2015 г. уменьшилось на 3,2 тыс. человек.

Величина и направление международных миграций в основном определяется характером обмена населением между Тамбовской областью и странами СНГ и другими зарубежными странами.

(человек)

	2005 <sup>1)</sup>	2010	2012	2013	2014	2015
<b>Миграционный прирост населения со странами СНГ и другими зарубежными странами</b>	<b>751</b>	<b>1005</b>	<b>5986</b>	<b>6024</b>	<b>4657</b>	<b>-2241</b>
в том числе с:						
Азербайджаном	20	47	187	302	168	-316
Арменией	86	186	793	892	348	-161
Беларусью	-22	13	42	112	-30	-5
Казахстаном	120	180	393	314	81	-
Киргизией	92	89	205	81	77	-69
Республикой Молдовой	42	61	326	342	153	-67
Таджикистаном	32	46	410	376	275	-273
Туркменией	30	19	83	104	-26	-34
Узбекистаном	269	151	2411	1018	2607	-5885
Украиной	134	97	677	702	1664	4581
Другие зарубежные страны	-52	116	459	1781	-660	-12

<sup>1)</sup> За 2005 год миграционный прирост Грузии и стран Балтии включен в «другие зарубежные страны» для сопоставимости данных.



Внешняя для области миграция в 2015 г. составила 65,6% от общего ее объема, в том числе миграционный оборот с регионами России – 33,4%, со странами СНГ и другими зарубежными странами – 28,1% и 4,1% соответственно.

В 2015 г. было отмечено отрицательное сальдо миграции в обмене населением со странами СНГ, кроме Украины. Число прибывших из других стран составило 13154 человека, из которых 11353 человека (86,3%) приехали в область из стран СНГ и 1801 человек (13,7%) из других стран. Прибывшие из стран СНГ в 2015 году 58,5% составили жители Украины, 12,6% – из Узбекистана, 11,4% – выходцы из Армении, 5,0% – из Таджикистана.

Основными причинами смены места жительства у 49,5% прибывших в Тамбовскую область мигрантов, из числа указавших её, в возрасте 14 лет и старше явились причины личного, семейного характера, 16,0% – в связи с учебой, 12,1% – в связи с работой, 4,7% – из-за обострения межнациональных отношений, 2,4% – возврат к прежнему месту жительства.

По уровню образования прибывшие мигранты в возрасте 14 лет и старше характеризуются следующими данными: высшее и неполное высшее профессиональное образование имели 27,1%, среднее и начальное профессиональное – 33,2%, среднее общее – 27,3%, основное общее – 9,6%, начальное общее – 2,8% из числа указавших уровень образования. Выбывшие из области в 2015 г. мигранты в возрасте 14 лет и старше, из числа указавших уровень образования, имели высшее и неполное высшее профессиональное образование 31,0%, среднее и начальное профессиональное – 30,7%, среднее общее – 26,0%, основное общее – 9,3%, начальное общее – 3,0%.

Среди лиц, прибывших в Тамбовскую область, 72,9% составляло население трудоспособного возраста, 16,0% – моложе трудоспособного, 11,1% – старше трудоспособного. Возрастная структура лиц, выбывших из области, выглядит следующим образом: 78,5% – население трудоспособного возраста, 12,5% – моложе трудоспособного, 9,0% – старше трудоспособного возраста.

Анализ структуры мигрантов по возрасту и уровню образования показал, что область теряет более качественную рабочую силу.

На 1 января 2016 г. общее число вынужденных переселенцев на территории области составило 101 человек (с начала регистрации с 01.07.1992 г.). Из них 50,5% переселились из Чеченской республики – региона России, Казахстана – 20,8%, Узбекистана – 15,8%, Таджикистана – 7,9%. Возрастной состав вынужденных переселенцев, беженцев и лиц, получивших временное убежище в области характеризуется преобладающей долей лиц трудоспособного возраста – 71,9%, лица пенсионного возраста составили 8,3%, дети в возрасте до 16 лет – 19,8%. Среди вынужденных переселенцев, беженцев и лиц, получивших временное убежище преобладали украинцы – 749 человек, или 59,2%, русские – 35,9%, доля лиц других национальностей составила 4,9%.

В 2015 г. из области выехали в другие зарубежные страны 1813 человек.

Основной страной приема эмигрантов Тамбовской области был Китай, на долю которой приходилось 10,9% всех выбывших в другие страны.

В настоящее время приток населения из стран СНГ можно рассматривать как положительное явление, поскольку в области отмечается значительная убыль населения.

**Анализ показал**, несмотря на некоторые положительные тенденции в демографическом развитии Тамбовской области, ситуация продолжает оставаться неблагоприятной. И дело не только в том, что низкий уровень рождаемости ведет к убыли населения, но и в том, что семьи отказываются от рождения детей в желаемом и планируемом количестве, а также миграционное снижение населения влияет на изменение численности населения.

Как показали расчёты, ожидать нормализации обстановки в ближайшие годы нет оснований. Депопуляция продолжится довольно долго, согласно прогнозным данным естественная убыль будет расти.

К решению демографических проблем следует подходить с трех сторон: с позиций стимулирования рождаемости, снижения смертности и развития иммиграции. Эти аспекты имеют общую основу для регулирования отношений, связанных с улучшением условий и повышения качества жизни населения, уменьшения стрессовых ситуаций граждан. Определенное влияние на параметры рождаемости, в первую очередь календаря рождений, оказывает введенная в 2007 г. система мер семейной политики. Однако, очевидно, что без изменений в темпах экономического развития и повышения уровня благосостояния граждан, введенные меры не дают устойчивого демографического эффекта и не позволяют достаточно полно реализовать семьям свои репродуктивные планы.

Противостоять тенденциям депопуляции в большей мере способно снижение смертности. Для этого должны существенно повыситься уровень жизни населения, улучшиться экологическая обстановка, повыситься доступность качественного здравоохранения. Национальный проект «Здоровье»

вье» занимает важное место в решении задачи по улучшению демографической ситуации, повышению качества услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями, снижению уровня заболеваемости населения. Для снижения заболеваемости и смертности населения необходимо также изменить самоохрнительное поведение и образ жизни населения.

Для того чтобы демографическая ситуация была стабильной, нужны спокойная, комфортная жизнь, множество социальных гарантий, уверенность в завтрашнем дне и безусловное понимание общества и власти, что рождение и воспитание детей абсолютный приоритет.

Следует отметить, что активная демографическая политика, проводимая местными органами власти, позволит повлиять на возрастно-половую структуру области, обеспечив социальную и