

3. Анализ хозяйственной деятельности в промышленности: учебник / В.И. Стражев [и др.]; под общ. ред. В.И.Стражева. – Мн.: Выш.шк., 2008. – 527с.

УДК 314.5 (476)

ДИАГНОСТИКА И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*Станишевская Л.С., научный сотрудник,
ГНУ «НИЭИ Минэкономики Республики Беларусь»,
г. Минск, Республика Беларусь*

Механизм обеспечения демографической безопасности Республики Беларусь включает в себя, в первую очередь, мониторинг показателей (общих и частных), оценивающих угрозы демографическим интересам государства и общества. С помощью общих показателей (коэффициент депопуляции, нетто-коэффициент воспроизводства, коэффициент старения) оцениваются угрозы воспроизводства населения в целом. Частные показатели (суммарный коэффициент рождаемости, ожидаемая продолжительность жизни, коэффициенты материнской и младенческой смертности, сальдо миграции) позволяют оценить угрозы отдельных демографических процессов – рождаемости, смертности, миграции (таблица 1).

Таблица 1 – Динамика показателей демографической безопасности Республики Беларусь

	Показатель	Ед. изм.	Пороговое значение	1990	1995	2000	2005	2010	2011
ОБЩИЕ	Коэффициент депопуляции	число	1,0	0,771	1,323	1,439	1,567	1,269	1,238
	Нетто-коэффициент воспроизводства	число	1,0	0,907	0,653	0,627	0,582	0,719	0,730
	Коэффициент старения	%	10	10,5	12,2	13,3	14,6	14,1	13,8
ЧАСТНЫЕ	Суммарный коэффициент рождаемости	число	2,15	1,913	1,406	1,317	1,252	1,494	1,515
	Коэффициент младенческой смертности	‰	10	11,9	13,3	9,3	6,4	4,0	3,9
	Коэффициент материнской смертности (на 100 тыс. живорождений)	-	16	22	14	21	10	0,9	1,0
	Ожидаемая продолжительность жизни мужчин	лет	68,9	66,3	62,9	63,4	62,9	64,6	64,7
	Ожидаемая продолжительность жизни женщин	лет	77,2	75,6	74,3	74,7	75,1	76,5	76,7
	Сальдо внешней миграции	тыс. чел.	-	-32,0	-0,2	12,1	1,9	10,3	9,9
	Сальдо внутриреспубликанской миграции - город	тыс. чел.	0	52,3	9,8	20,0	14,7	35,8	38,8
	Сальдо внутриреспубликанской миграции - село	тыс. чел.	0	-52,3	-9,8	-20,0	-14,7	-35,8	-38,8

Проведенный анализ демографических угроз показывает, что уровень большинства индикаторов демографической безопасности ниже их пороговых значений. Численность населения Беларуси постоянно уменьшается. Сложившийся уровень рождаемости не обеспечивает даже простого воспроизводства населения, а существующий уровень миграционного прироста не велик и не компенсирует естественную убыль.

Классический анализ демографической ситуации с позиций угроз демографической безопасности не позволяет дать однозначную оценку ее состояния. В этой связи основой для разработки и принятия мер демографической политики может служить подход, в соответствии с которым исследование демографической безопасности состоит из двух взаимосвязанных процессов: определение фактического уровня кризисности состояния демографической безопасности и прогнозирование демографического развития.

Для оценки степени кризисности состояния демографической безопасности предлагается использовать индикативный метод, в соответствии с которым количественная оценка наличия, характера и уровня проявления демографических угроз проводится путем сравнения фактических (или прогнозных) значений индикаторов с их пороговыми величинами. В этих целях в состоянии демографической безопасности выделяются нормальная, предкризисная и кризисная зоны.

Апробация предложенной методики позволила определить, что нарастание в республике отрицательных тенденций в воспроизводственных процессах в 1990-1994 гг. способствовало переходу ее уровня из предкризисного в кризисное состояние, которое усиливалось до 2005 г. В этом периоде суммарный коэффициент рождаемости снизился на 35% по сравнению с 1990 г., ожидаемая продолжительность жизни мужчин уменьшилась на 3,4 года, удельный вес пожилых людей составил 138% от уровня 1990 г. Предкризисную демографическую ситуацию можно было назвать в 1991 г. (в основном вследствие снижения оттока населения из сельской местности практически в два раза), а также в 2006-2011 гг. (рисунок 1). В этом периоде вследствие активной

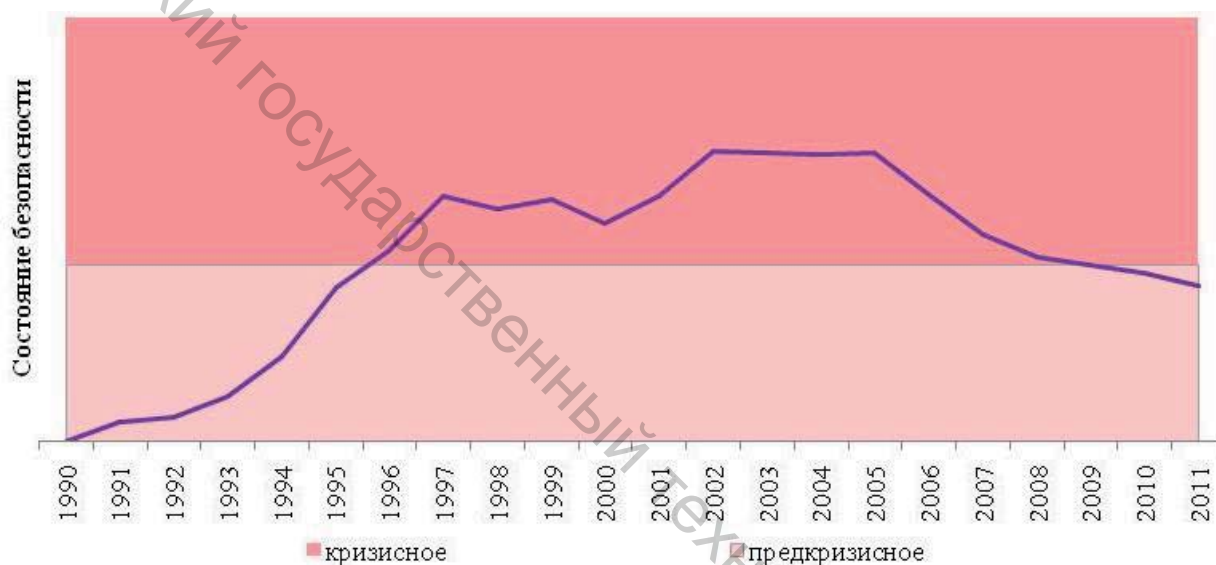


Рисунок 1 – Динамика состояния демографической безопасности Республики Беларусь в 1990-2011 гг.

Источник: разработка автора

реализации мер демографической политики (в частности, Национальной программы демографической безопасности на 2007-2010 гг.) удалось снизить младенческую смертность до уровня развитых стран, свести материнскую смертность к единичным случаям, а также увеличить уровень рождаемости и ожидаемую продолжительность жизни. Стабилизирующее воздействие на рождаемость населения оказали указы Президента, касающиеся усиления государственной поддержки граждан, имеющих детей. Однако по-прежнему сальдо внутривоспроизводства населения остается отрицательным для сельской местности, суммарный коэффициент рождаемости на 30 % ниже уровня простого воспроизводства населения.

Прогнозирование демографического развития республики осуществлялось на основе расчета перспективной численности и структуры населения. Поскольку современная методология демографических прогнозов заключается не в поиске точного значения того или иного демографического параметра в будущем, а в указании возможных интервалов изменений демографических переменных с указанием наиболее вероятных их значений, прогнозные оценки показателей демографической безопасности представлены в двух вариантах: пессимистическом и оптимистическом. Согласно пессимистическому варианту, интенсивность основных параметров демографического воспроизводства республики сохранится на уровне исходного периода 2011 г. Оптимистический сценарий демографического развития предполагает, что в прогнозируемый период кризисные явления в естественном движении будут преодолены. В частности, предполагается, что уровень демографических процессов стабилизируется и будут созданы предпосылки демографического роста за счет успешных мер по укреплению здоровья населения,

улучшению качества его жизни, увеличению ожидаемой продолжительности жизни, стимулированию рождаемости, укреплению института семьи и др. (рисунок 2).

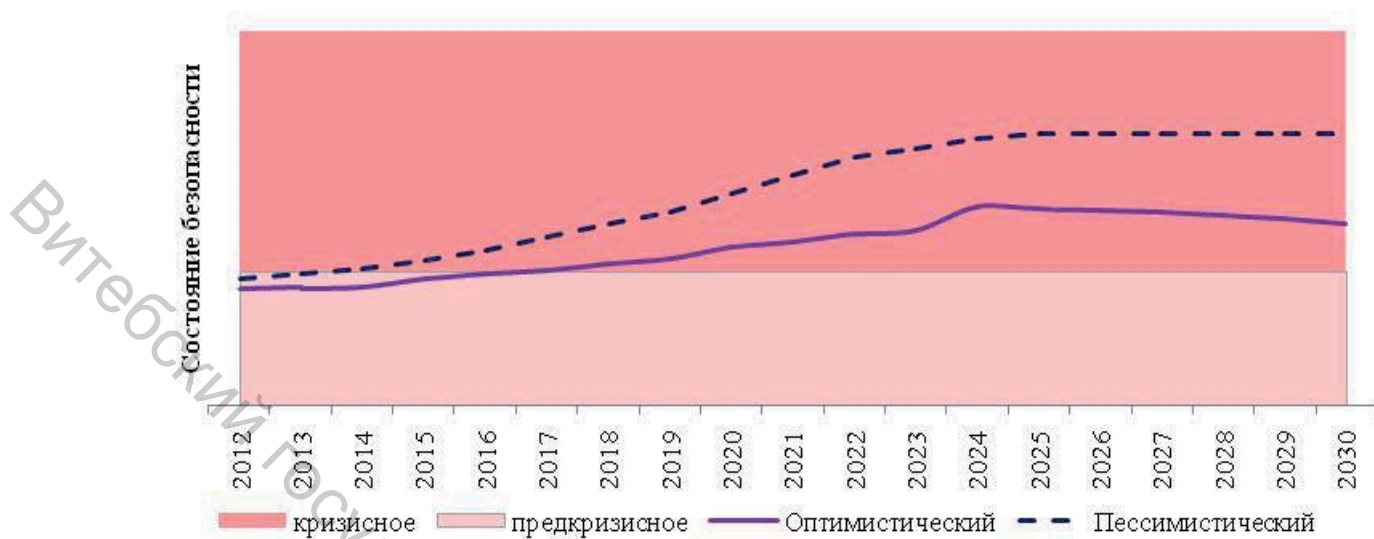


Рисунок 2 – Динамика состояния демографической безопасности в 2012-2030 гг.

Источник: разработка автора

Согласно результатам прогноза, предкризисное состояние демографической безопасности сохранится до 2015 г., после чего перейдет в разряд кризисного. Продолжится сокращение численности населения вследствие естественной убыли, обусловленной превышением числа умерших над родившимися. В этой связи значение коэффициента депопуляции будет находиться в предкризисной зоне (согласно оптимистическому варианту прогноза), или перейдет в разряд кризисного при сохранении современных тенденций рождаемости и смертности.

Оценка ситуации по суммарному коэффициенту рождаемости с позиций угроз демографической безопасности свидетельствует, что в перспективе его уровень будет характеризоваться как предкризисный (согласно пессимистическому варианту прогноза). При осуществлении мер, направленных на повышение рождаемости, страна сможет сравняться по уровню рождаемости с такими развитыми европейскими странами, как Бельгия, Великобритания, Дания, Нидерланды, Норвегия, Финляндия и Швеция, где суммарный коэффициент рождаемости в настоящее время составляет 1,6-1,8. При таком уровне рождаемости за двадцатилетний период число родившихся возрастет относительно той величины, которая может быть при сохранении современных тенденций, на 230 тыс. чел.

Современный и прогнозируемый уровень рождаемости, который может быть достигнут в течение ближайших 20 лет, все равно останется ниже простого воспроизводства. Однако в долгосрочной перспективе темпы естественной убыли могут быть замедлены, для чего должны быть сокращены масштабы её другого компонента - смертности.

В основе стратегии, приведшей к значительному сокращению смертности в развитых государствах мира во второй половине XX века, лежал новый подход к охране здоровья населения, выходящий за рамки традиционного здравоохранения. В соответствии с ним были выделены четыре приоритетных направления: формирование образа жизни, способствующего здоровью; создание благоприятствующих здоровью физических, экономических, социальных и культурных «средовых» условий; переориентация системы здравоохранения на вопросы укрепления здоровья и профилактики болезней; обеспечение политической и управленческой поддержки необходимым изменениям.

Укрепление здоровья нации, минимизация заболеваемости и поступательное снижение смертности, формирование в обществе прочных устоев здорового образа жизни является одной из ключевых задач демографической политики белорусского государства. К позитивным явлениям последних лет следует отнести сокращение смертности от болезней системы кровообращения, органов дыхания, туберкулеза, послеоперационной летальности, смертности от внешних причин, в том числе связанных с дорожно-транспортными происшествиями, случайных отравлений алкоголем и

др. Особо большое значение имеют позитивные результаты работы по формированию моды на здоровый образ жизни, предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании. В 2010 г. по сравнению с 2009 г. число впервые заболевших алкоголизмом уменьшилось на 12,7%.

Последовательное закрепление этих позитивных тенденций будет влиять на искоренение в нашем обществе вредных привычек, рост численности населения и повышение качества жизни людей. В результате активизации усилий белорусского государства в этом направлении ожидаются следующие результаты: переход от современного кризисного (предкризисного) состояния ожидаемой продолжительности жизни мужчин (женщин) к нормальному.

Результатом сочетания рассмотренного прогноза смертности с прогнозом рождаемости станут принципиально разные режимы естественного воспроизводства населения. В случае высокой рождаемости уже с 2024-2025 гг. воспроизводство населения республики будет стремиться к простому замещению поколений, о чем свидетельствует нормальное состояние нетто-коэффициента воспроизводства. При реализации пессимистического варианта прогноза воспроизводство будет оставаться суженным (поколения дочерей будут по своей численности меньше поколения матерей).

Повышение рождаемости и снижение смертности в результате проведения целенаправленной демографической политики позволит уменьшить масштабы сокращения численности населения к началу 2030 г. на 0,55 млн. человек или на 5,8% от нынешней численности населения Беларуси. В настоящее время естественная среднегодовая убыль составляет примерно 27 тыс. человек в год. В соответствии с пессимистическим вариантом прогноза в 2012-2030 гг. она увеличится до 69 тыс. По оптимистическому варианту ее уровень сохранится до 2025 г., а затем уменьшится до 18 тыс. чел. к 2030 г.

Однако даже при появлении положительных тенденций в процессах естественного движения населения кризисное состояние демографической безопасности в перспективе сохранится вследствие неблагоприятных изменений возрастного состава населения. Прогнозные оценки свидетельствуют о том, что старение населения республики, главной причиной которого является низкая рождаемость, практически невозможно предотвратить. При реализации оптимистического сценария демографического развития старение населения может быть несколько замедлено. В целом, однако, высокая доля числа пожилых людей в населении будет обуславливать приоритетное значение проблем, связанных с их медицинским и социальным обслуживанием. Эти проблемы будут усугубляться тем, что в связи с тенденциями к нуклеаризации семей, высоким уровнем разводимости и большим разрывом в продолжительности жизни мужчин и женщин доля одиноких пожилых людей будет, вероятно, увеличиваться. Создание эффективной системы социальной защиты пожилых людей на протяжении ближайших десятилетий станет одной из приоритетных социальных задач.

В соответствии с полученными прогнозными значениями показателей демографической безопасности, реализацию демографической политики предлагается осуществлять в три этапа. На первом этапе (2012-2015 гг.) предлагается реализовать меры, направленные на стабилизацию демографической ситуации путем поддержания современного уровня рождаемости и продолжительности жизни населения. Приоритетными направлениями укрепления демографического потенциала страны должны стать:

- создание благоприятных условий для реализации уже имеющейся потребности в детях и ее повышения с целью достижения массовой среднетности семей (2-3 ребенка в каждой семье);
- улучшение здоровья населения, снижение потерь от предотвратимой смертности, прежде всего, от травматизма, суицидов, убийств и сверхсмертности мужского населения;
- в области рационализации миграции необходимо ориентироваться в первую очередь на регулирование потоков миграции внутри республики, учитывая, что этот тип миграции наиболее связан с трудом и занятостью, уровнем жизни. При этом для закрепления населения в сельской местности республики необходимо: улучшать социально-экономические условия проживания; способствовать занятости сельского населения, в том числе путем создания новых рабочих мест; активно проводить благоустройство сельского жилья; оплачивать транспортные расходы для поездки в отпуск и на лечение; улучшать жилищную обеспеченность; укреплять систему здравоохранения и медицинской помощи; создавать условия для полноценного отдыха и реабилитации, активно развивать мобильную инфраструктуру.

В целях содействия семьям в удовлетворении существующих у них потребностей в числе детей необходимо продолжить государственную поддержку семей с детьми путем реализации мер, связанных с увеличением размеров пособий при рождении и воспитании детей, решением жилищной проблемы. Основной упор, на наш взгляд, необходимо сделать на развитие институтов внесемейного ухода за детьми для того, чтобы женщины смогли совмещать детородную функцию и производственную карьеру.

Следует учесть сложившийся положительный опыт различных стран мира по обеспечению нестандартной занятости женщин с семейными обязанностями, реализации специальных программ по поддержке семьи, включающих изменения в режиме рабочего времени, возможность получить гибкий график работы, работа на дому и т.д. Представляется целесообразным рассмотреть варианты режимов гибкого рабочего времени: «сжатой рабочей недели» (Великобритания), системы занятости, допускающей два двухчасовых периода, в течение которых работник имеет право выбирать время начала и окончания рабочего дня, и фиксированный шестичасовой отрезок времени между ними, когда работник должен находиться на рабочем месте (Швеция).

В целях укрепления здоровья и снижения смертности населения необходимо:

- проведение диспансеризации населения, в первую очередь трудоспособного; реализация профилактических мероприятий;
- принятие дополнительных мер по снижению уровня смертности от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, внешних причин, включая их профилактику и своевременное выявление;
- внедрение в организациях здравоохранения электронного паспорта здоровья, электронной карты амбулаторного пациента, осуществление мониторинга пациентов с хроническими заболеваниями, инвалидов, развитие телемедицины;
- внедрение современных медицинских технологий и новых методов диагностики, лечения и реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Решающую роль при реализации мер по снижению смертности и укреплению здоровья населения приобретают способы самосохранительного поведения населения, распространение стандартов здорового образа жизни, что предполагает адекватное изменение ценностных ориентаций, формирование разумного отношения к собственной жизни, к здоровью и жизни своих детей, следовательно, формирования необходимых привычек в повседневной жизни.

Как показывают расчеты, после 2015 г. демографическая ситуация перейдет из предкризисного состояния в кризисное вследствие увеличения интенсивности процесса старения населения. В силу этого на втором этапе (2016-2025 гг.) предлагается принять меры, направленные на компенсацию негативных влияний изменений возрастной структуры путем повышения уровня рождаемости и увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения. В связи со значительным уменьшением к началу третьего этапа численности женщин репродуктивного возраста потребуется принять дополнительные меры, направленные на формирование репродуктивных ориентаций на двух-трехдетную семью у поколений, которые достигнут репродуктивного возраста в 2026-2030 гг. С этой целью необходимо ввести соответствующие занятия в образовательных учреждениях, а также более активно использовать возможности средств массовой информации для пропаганды ценности семьи с тремя и более детьми. Кроме того усиливающийся в перспективе процесс старения населения обуславливает необходимость принятия мер, направленных как на усиление социальной защищенности граждан пожилого возраста, так и на создание условий для их активного участия в жизни общества.

С целью смягчения последствий старения населения для социально-экономического развития страны наряду с использованием имеющихся внутренних демографических резервов необходимо более широко использовать трудовой потенциал пожилых людей путем:

- создания условий для повышения их квалификации и переквалификации;
- развития системы информирования об имеющихся вакансиях лиц старших трудоспособных и младших пенсионных возрастов, желающих продолжить трудовую деятельность;
- создания условий для развития самозанятости пожилых людей.

В целях усиления социальной защищенности пожилых людей необходимо:

- совершенствование системы гериатрической помощи, в том числе гериатрических центров, стационаров и отделений для длительного лечения пожилых людей, развитие гибких форм патронирования пожилых людей;
- развитие системы медицинских и медико-социальных услуг, оказываемых пожилым людям на дому;
- расширение сети специализированных жилых домов для граждан пожилого возраста, стационаров круглосуточного и дневного пребывания для престарелых;
- повышение качества услуг, оказываемых пожилым людям в стационарных учреждениях социального обслуживания;
- обеспечение одиночим пожилым людям, нуждающимся в постоянном уходе, возможности выбора наиболее подходящей для них формы проживания;
- развитие финансовых механизмов, расширяющих доступность для пожилых людей современных медико-технических средств и приспособлений, облегчающих их жизнь.

На третьем этапе (2026-2030 гг.) предлагается продолжить осуществление мер, направленных на нейтрализацию отрицательных тенденций, наряду с проведением мероприятий по упреждающему реагированию на возможное ухудшение демографической ситуации в стране.

УДК: 658 : 677 : 67

К ВОПРОСУ О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА

Сысоев И.П., доцент, Скворцов В.А., доцент,

Ткаченко П.А., ст. преподаватель,

*УО «Витебский государственный технологический университет»,
г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных условиях хозяйствования предприятиям, независимо от форм собственности, предоставлено право самостоятельно решать вопросы по организации, нормированию и оплате труда. Вместе с тем, при определении цены труда каждого работника на конкретном предприятии становится необходимым наряду с оценкой его квалификации, сложности работ, условий определения количества (продолжительности) рабочего времени, степени его напряженности, устанавливать обоснованные нормы труда. Все это является неотъемлемой частью оперативного нормирования на предприятиях (фирмах) стран с развитой рыночной экономикой.

Текущие задачи нормирования связаны с эффективным использованием труда на каждом рабочем месте путем установления обоснованных затрат основного и вспомогательного времени, времени обслуживания рабочего места и других затрат труда. Эти затраты непосредственно связаны с организацией трудового процесса, а именно: построением его во времени и пространстве, содержательностью, методами труда, планировкой, оснащением и обслуживанием данного рабочего места, условиями и уровнем интенсивности труда. Кроме того, на рабочем месте необходимо решать вопросы рационального использования предметов и средств труда путем установления прогрессивных режимов работы оборудования, основного времени (машинного, машинно-ручного, автоматизированного).

Большинство норм труда на производство продукции были разработаны одновременно с технологическими процессами в соответствии с запроектированными при этом организационно-техническими условиями производства. Многие виды оборудования при этом используются уже в течение длительного периода времени, а применяемые на нем нормы труда своевременно не пересматривались. Поэтому рабочие, труд которых нормируется, существенно перевыполняют нормы выработки и обслуживания, см. таблицу.

Данные таблицы по анализу выполнения норм выработки сельщиками прядильного производства показывают достаточно высокий уровень перевыполнения норм. Так от 50 % до 75 % работников данного производства выполняют норму выработки на 110 %.