

НОВОЕ В ЗАРУБЕЖНОЙ ДЕМОГРАФИИ

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА

ОПЫТ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ СТРАН

Сборник статей под редакцией
А. Г. ВОЛКОВА

МОСКВА

«ФИНАНСЫ И СТАТИСТИКА» 1983

ББК 60.7

ДЗ1

ГРОНИ ЦСУ СССР
в 1990 ОТДЕЛ ДЕМОГРАФИИ

НОВОЕ В ЗАРУБЕЖНОЙ ДЕМОГРАФИИ

Редакционная коллегия:

В. А. Белова, В. А. Бирюков, А. Я. Боярский,
А. Г. Волков, Л. Е. Дарский

Вышли из печати сборники:

1. РОЖДАЕМОСТЬ И ЕЕ ФАКТОРЫ. 1968 г.
2. МЕТОДЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. 1969 г.
3. НАСЕЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА. 1970 г.
4. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕМОГРАФИИ. 1970 г.
5. ИЗУЧЕНИЕ МНЕНИЙ О ВЕЛИЧИНЕ СЕМЬИ. 1971 г.
6. ДЕМОГРАФИЯ ПОКОЛЕНИЙ. 1972 г.
7. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОГНОЗЫ. 1973 г.
8. БРАК И СЕМЬЯ. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ АСПЕКТ. 1975 г.
9. УРБАНИЗАЦИЯ И РАССЕЛЕНИЕ. 1975 г.
10. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ. 1977 г.
11. ИЗУЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ. 1977 г.
12. РАЗВОД. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ АСПЕКТ. 1979 г.
13. БРАЧНОСТЬ, РОЖДАЕМОСТЬ, СЕМЬЯ ЗА ТРИ ВЕКА. 1979 г.
14. СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ В ДЕМОГРАФИИ. 1980 г.
15. ИМИТАЦИОННЫЕ МОДЕЛИ В ДЕМОГРАФИИ. 1980 г.

*Готовится к печати
следующий выпуск серии:*

КАК ИЗУЧАЮТ РОЖДАЕМОСТЬ.

Д $\frac{0703000000-107}{010(01)-83}$ 52-83

© Перевод на русский язык, предисловие, «Финансы и статистика», 1983

ПРЕДИСЛОВИЕ

В Основных направлениях экономического и социального развития СССР на 1981—1985 годы и на период до 1990 года, принятых XXVI съездом КПСС, предусмотрено «проводить эффективную демографическую политику, способствовать упрочению семьи как важнейшей ячейки социалистического общества, созданию лучших условий для сочетания материнства с активным участием женщины в трудовой и общественной деятельности; улучшать содержание детей и нетрудоспособных за счет общества; осуществить систему мер по увеличению продолжительности жизни и трудовой активности людей, укреплению их здоровья»¹.

Эти решения представляют собой дальнейшее развитие и углубление курса на повышение благосостояния народа, охрану здоровья людей, заботу о матери и ребенке, курса, который был принят после победы Октября и остается неизменным.

Для осуществления намеченных мероприятий и для совершенствования и развития демографической политики в целом большое значение имеет знакомство с опытом европейских социалистических стран в этой области. В конце 70-х годов такой опыт в области демографической политики уже освещался как советскими, так и зарубежными авторами².

Однако с тех пор демографическая политика получила дальнейшее развитие, появились работы, оценивающие достигнутые результаты; в то же время уточнялось и углублялось понимание целей и принципов политики на-

¹ Материалы XXVI съезда КПСС. М., 1981, с. 136—137.

² См., например: Бодрова В. В. Народонаселение европейских социалистических стран. М., 1976; Проблемы народонаселения. Над чем работают ученые социалистических стран. М., 1977; Политика народонаселения в странах—членах СЭВ. М., 1977 (серия «Народонаселение»); Рябушкин Т. В., Галецкая Р. А. Динамика и структура населения в социалистическом обществе. М., 1979 и др.

селения. Этим и объясняется включение в серию «Новое в зарубежной демографии» предлагаемого читателю сборника.

Опыт демографической политики в европейских социалистических странах охватывает не одно десятилетие и имеет много общих черт. Они обусловлены прежде всего сходством демографического развития. Становление народной власти ускорило процесс демографического перехода там, где он еще не был завершен. Вслед за быстрым снижением смертности, достигнутым благодаря социальному переустройству общества и развитию здравоохранения на социалистических началах, последовало снижение прежде высокой во многих из этих стран рождаемости. Изменения в демографических процессах были сопряжены с изменениями в демографических структурах. Резкое сокращение рождаемости в годы второй мировой войны и послевоенное компенсаторное ее повышение — хотя они проявились в разных масштабах — привели к перепадку в численностях поколений, который вместе с прямым влиянием людских военных потерь нарушил возрастную структуру населения и повлиял на плавность демографического развития.

С переходом власти в руки трудящихся появилась возможность не только более полно учитывать демографическую ситуацию в народнохозяйственном планировании, но и предусматривать меры воздействия на нее в интересах социально-экономического развития. В связи с этим в 60—70-х годах на съездах коммунистических и рабочих партий были обсуждены проблемы населения и приняты решения, определяющие основные направления демографической политики.

Демографическая политика может пониматься в более широком смысле — как деятельность по регулированию социально-экономических условий, могущая иметь и демографические последствия, и в более узком смысле — как совокупность мер, преследующих цель повлиять на демографические явления, в частности на рост населения, его состав, рождаемость, смертность, а иногда и на распределение населения по территории страны посредством воздействия на миграцию людей.

Эти различия находят отражение и в терминологии. В первом случае чаще употребляется термин «политика в области населения» или просто «политика населения»,

во втором — термин «демографическая политика». Поскольку в статьях данного сборника такого четкого разделения словоупотребления нет, хотя в понятие демографической политики не всегда вкладывается одинаковое содержание, при переводе были сохранены термины, употребляемые авторами, в расчете на то, что из содержания работ видно, что имеется в виду.

Общая особенность демографической политики социалистических стран — ее комплексный, многосторонний характер. Она не сводится к изолированным мерам, а призвана создать широкий комплекс условий для наилучшей реализации демографических интересов семьи, рационального сочетания участия женщины в общественном производстве и выполнения ими материнских функций, укрепления здоровья и увеличения долголетия людей.

Демографическая политика во всех социалистических странах рассматривается как органическая часть социальной политики государства, при этом учитывается, что она имеет специфические задачи, связанные с определенными демографическими целями. В качестве таких целей ставится достижение и поддержание некоторого оптимального уровня воспроизводства населения, наилучшим образом соответствующего социально-экономическому развитию страны. Количественно такие цели указаны лишь в Румынии, где поставлена задача достигнуть к концу века определенной численности населения.

Поскольку в отношении смертности единственно приемлемая политика — это стремление к ее снижению и на это были направлены серьезные усилия уже с первых лет народной власти, а внешняя миграция в социалистических странах не имеет существенного значения, основным объектом демографической политики становится рождаемость. Все европейские социалистические страны в настоящее время проводят политику поощрения рождаемости, в основном путем воздействия тем или иным образом на репродуктивное поведение семьи. Разнообразные методы помощи семьям способствуют укреплению семьи и более полному удовлетворению ее потребностей. Вместе с тем важное направление демографической политики — укрепление здоровья населения, продиктованное заботой о продлении полноценной активной жизни каждого поколения.

Основные направления демографической политики в европейских социалистических странах рассматриваются в статьях сборника. Здесь же надо подчеркнуть, что ни в одной из стран она не ограничивается мерами материальной помощи. Кроме них имеют значение льготы по пенсионному обеспечению для матерей, воспитывающих детей, создание для них наиболее благоприятного режима труда, широкая и разветвленная помощь в уходе за детьми и их воспитании с помощью детских дошкольных учреждений, различные формы помощи пожилым и нетрудоспособным. Меры демографической политики включают помощь семьям в предотвращении нежелательных рождений, а также систему консультаций и просвещения в области семейной жизни.

Наконец, важная особенность этих мер — их общегосударственный, плановый характер, последовательное и неуклонное развитие, что обусловлено в конечном счете теми возможностями, которые предоставляют в этом отношении общественная собственность на средства производства и социалистический принцип распределения общественных благ.

Разумеется, при общности предпосылок и принципов демографической политики последняя отражает и специфические черты каждой страны, обусловленные особенностями ее исторического и демографического развития.

Сборник открывается работой ведущих демографов ГДР К. Лунгвица, Г. Винклера, В. Леденига и Э. Штробахера, посвященной общим принципам и теоретическому обоснованию демографической политики с позиций марксистско-ленинской теории и ее особенностям на современном этапе развития.

Авторы подчеркивают, что политика населения не ограничивается непосредственным влиянием на воспроизводство населения, миграцию и социальную мобильность, но охватывает всю совокупность целей, мероприятий и средств, воздействующих на развитие населения, — гарантии социальной устойчивости, осуществление права на труд, рост культуры, осуществление равноправия мужчин и женщин и т. д. Важный аспект демографической политики — полная гарантия свободы принятия решения о числе детей и об интервалах времени между их рождениями — выражается в создании условий для

планирования семьи вплоть до права на прерывание беременности.

На современном этапе, по мнению авторов, значение экстенсивного аспекта развития населения и трудовых ресурсов как фактора экономического роста уступает место качественным характеристикам населения. В условиях интенсификации производства увеличение общественного богатства и экономический рост не связаны непосредственно с ростом численности работающих и необходимым для этого ростом населения. Более существенное значение имеет лучшее использование трудового потенциала общества, predeterminedенного прошлым демографическим развитием.

Кроме того, целью ориентации на семью с несколькими детьми не является лишь удовлетворение будущей потребности в рабочей силе. Не меньшее значение имеет стремление к полноценной жизни с детьми, т. е. морально-этические цели, связанные с формированием социалистического образа жизни.

При этом нужно учитывать, что у значительной части семей желание иметь двоих или даже большее число детей уже есть. Задача демографической политики — обеспечить реализацию этого желания. Демографические интересы общества могут реализоваться только тогда, когда демографическое поведение семей возможно меньше определяется независимыми от них обстоятельствами. Важную роль играет также воспитательная работа, ее эффект тем больше, чем больше она соответствует мероприятиям, способствующим устранению причин ограничения деторождения. Таким образом, перед политикой в области рождаемости стоят две задачи: устранение препятствий, мешающих осуществлению желания семей иметь ребенка (или увеличить число детей), и воздействие на развитие структуры потребностей и ценностные ориентации семей в соответствии с требованиями социалистического образа жизни.

Подробную историю развития демографической политики в ЧССР содержит статья И. Коубека, который рассматривает меры, воздействующие не только на рождаемость, но и на состояние здоровья и смертность, — заботу о здоровье людей, заботу о старых членах общества, инвалидах или нетрудоспособных, а также меры, регулирующие миграцию. Автор не дает определения политики населения, но из перечня рассматриваемых им

вопросов видно, что она понимается весьма широко. Хотя в статье рассматривается в основном история законодательных мер в перечисленных областях, работа дает впечатляющую картину мер демографической политики и ее эволюции в ЧССР на протяжении 35 лет. Читателю будет особенно интересно познакомиться с дополнительными мерами, принятыми в Чехословакии в этой области в последние годы.

Обращает на себя внимание широта мероприятий политики населения, включающей разнообразные меры материальной поддержки семей с детьми и работающих матерей, меры в области налогообложения, льготы при назначении пенсии, подготовку к семейной жизни и т. д.

Эффект демографической политики должен сказаться в изменении демографических характеристик, однако его не всегда легко выделить «в чистом виде», отграничить от влияния других факторов демографического развития, в том числе и общих изменений уровня жизни. Эффективность мер политики можно охарактеризовать, выяснив, как они повлияли на отношение к деторождению. Этой проблеме посвящена статья В. Срба, в которой излагаются результаты опроса женщин о мерах демографической политики, проведенного в рамках широкого обследования рождаемости в Чехословакии. Как показали результаты обследования, в среднем каждые 100 женщин ожидали 238 детей, чего вполне достаточно для несколько расширенного воспроизводства поколений. Вместе с тем более $\frac{3}{4}$ обследованных женщин не хотели иметь еще одного ребенка, мотивируя это своим возрастом, состоянием здоровья или удовлетворенностью имеющимся числом детей. Однако отказ от следующего ребенка почти у $\frac{4}{5}$ женщин не был абсолютным: при определенных условиях женщины были склонны пересмотреть свое решение.

Весьма интересны и мнения женщин о действенности мер демографической политики. По мнению опрошенных, наибольшее влияние на повышение рождаемости в ЧССР оказывало продление материнского отпуска и введение дополнительного частично оплачиваемого отпуска. В то же время наиболее важным для них было бы увеличение числа мест в яслях, большее понимание их проблем со стороны администрации предприятий и увеличение времени, которое они могут уделять детям. Результаты опроса свидетельствуют о том, что весьма

важным стимулом изменения отношения к деторождению служит рациональное распределение затрат труда и времени работающих матерей.

В статье А. Клингера рассматриваются результаты выполнения постановления Совета Министров ВНР от 18 октября 1973 г. о проведении демографической политики. Это постановление было принято в интересах улучшения демографической ситуации в стране, увеличения материальной помощи семьям с детьми, более эффективной охраны здоровья женщин и новорожденных. За истекшие годы неуклонно увеличивались выплачиваемые пособия по беременности и родам, по уходу за ребенком, пособия по материнству, семейные надбавки, составляющие в Венгрии $\frac{2}{3}$ всего объема средств, выделяемых на различные виды пособий. За эти годы существенно возросла также помощь в дошкольном и внешкольном воспитании детей, расширилось жилищное строительство.

Демографическая политика в Венгрии исходит из того принципа, что рождение ребенка должно происходить тогда и в такие промежутки времени, которые супруги считают оптимальными. Поэтому большое место в системе принимаемых мер уделяется средствам помощи в отношении планирования семьи. Приводимые автором данные свидетельствуют о чрезвычайно быстром вытеснении аборт и традиционных естественных методов предупреждения беременности современными противозачаточными средствами. К 1979 г., по данным обследований, пероральные противозачаточные таблетки применяли уже $\frac{1}{2}$ замужних женщин в возрасте до 40 лет.

Подробно характеризуются успехи в деле охраны матери и новорожденного, деятельность семейных консультаций различного типа. Характеризуя демографическую ситуацию в Венгрии, автор отмечает, что она продолжает оставаться сложной, однако опыт минувших лет показывает, что цели демографической политики были намечены правильно, а ее средства действовали должным образом.

Статья румынского демографа А. Стэноя посвящена общим вопросам демографической политики, ее содержанию и целям. Автор подчеркивает, что демографическая политика должна учитывать как современные социально-экономические условия, определяющие течение демографических процессов, так и перспективы де-

мографического развития страны. Поэтому она не самоцель, а средство всестороннего социального прогресса. В статье рассматривается роль детерминации демографического поведения в реализации задач демографической политики, в решении проблемы гармоничного сочетания личных и общественных интересов. Автор подчеркивает гуманный характер социалистической демографической политики, ее принцип гармонического сочетания, с одной стороны, гарантий свободы и достоинства человека, развития его личности, а с другой — удовлетворения демографических потребностей общества. С этих позиций рассматривается в статье и характер демографической политики в Румынии. Более подробное ее описание дано в статье В. Требица.

Рассмотрев демографические тенденции в послевоенной Румынии и отметив существенные достижения в снижении смертности, В. Требиц подробно описывает тенденции рождаемости в стране. При всем различии мер, принимавшихся в этой области, всем им была свойственна общая черта — человек есть высшая ценность, а повышение благосостояния и культурного уровня — высшая цель стратегии социально-экономического развития. Поощрение рождаемости, подчеркивает автор, не означает лишь заботу о рождении большого числа детей: необходимо уделять внимание и качественной стороне дела — здоровью и развитию новорожденных. Автор предвидит повышение рождаемости к концу 80-х годов под влиянием принятых мер, что может свидетельствовать о возникновении новой фазы демографического перехода, основные черты которой — рост рождаемости и дальнейшее снижение смертности.

Демографическая политика, по мнению автора, должна воздействовать не только на количественные, но и на качественные характеристики в рамках более широкого понятия образа жизни. Ведущий принцип во всех ее мероприятиях составляет социалистический гуманизм, многостороннее развитие человеческой личности, согласование потребностей и интересов семьи с общими целями общества.

Сопоставление мер демографической политики в разных странах чрезвычайно сложно не только из-за особенностей социальных условий, но и в силу разного подхода к ее задачам и средствам и большого разнообразия конкретных мероприятий. Поэтому для читателя

будет особенно интересен завершающий сборник сравнительный обзор демографической политики в 7 капиталистических и 7 социалистических странах, составленный В. Винничуком.

Автор обзора подчеркивает, что во всех социалистических странах демографическая политика, проводимая в соответствии с директивами съездов коммунистических и рабочих партий, понимается комплексно и образует единую систему мер, тогда как в капиталистических странах меры в пользу семей с детьми понимаются как социальная помощь без высказанного намерения повлиять на воспроизводство населения (за исключением, может быть, лишь Франции). Отмечаются отдельные аспекты принятых мер, заслуживающие особого внимания, например, зависимость предоставления пособия от медицинского осмотра матери и ребенка, предоставление части оплачиваемого отпуска по уходу за детьми не только матери, но и отцу, что по мнению авторов особенно важно для стран с высокой занятостью женщин. Сравнение рассматриваемых мер показывает, что в социалистических странах они носят более систематический и комплексный характер.

Статьи сборника не претендуют на подробный анализ или исследование эффективности демографической политики в европейских социалистических странах. Они содержат главным образом систематизированное описание основных направлений такой политики и конкретные характеристики проводимых мероприятий. Но именно это, на наш взгляд, и определяет их значение для советского читателя, поскольку дает широкую картину осуществляемых в настоящее время в этих странах социально-демографических программ. Ознакомление с опытом братских стран в этой области, несомненно, будет способствовать лучшему пониманию демографических проблем, возникающих на современном этапе, и путей их разрешения.

А. Г. Волков

*К. Лунгвиц , Г. Винклер, В. Ледениг,
Э. Штробах*

**ПРОБЛЕМЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ
В УСЛОВИЯХ ДАЛЬНЕЙШЕГО
ПОСТРОЕНИЯ
РАЗВИТОГО СОЦИАЛИСТИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА В ГЕРМАНСКОЙ
ДЕМОКРАТИЧЕСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ¹**

*K. Lungwitz, G. Winkler, W. Ledenig,
E. Strohbach. Probleme der demographischen Ent-
wicklung bei der weiteren Gestaltung der entwickelten
sozialistischen Gesellschaft in der Deutschen Demokra-
tischen Republik (Thesen). — *Wirtschafts Wissenschaft*,
1979, N 7, S. 769—789.*

1.1

Тридцатилетнее развитие ГДР для всех тру-
дящихся и для всех граждан страны было периодом по-
стоянного повышения материального и культурного
уровня жизни. Оно явилось, как указал Э. Хонеккер
на окружной конференции СЕПГ в Берлине, «результатом
целеустремленных усилий поколений, открывших
нашему народу путь в социалистическое и коммунисти-
ческое будущее» [8]. Вместе с тем Э. Хонеккер от-
метил, что для каждого гражданина ГДР особенно
ощутимы изменения во всех областях жизни, произо-
шедшие с начала 70-х годов.

Это — результат последовательного осуществления
экономической и социальной политики, проводимой с

¹ Тезисы доклада на 27-м заседании Совета по экономическим
исследованиям, подготовленного рабочей группой научного совета
по вопросам социальной политики и демографии, в состав которой
вошли авторы.

учетом потребностей трудящихся и включающей также целенаправленное воздействие на демографическое развитие. В нем проявляется единство высшей цели социалистического производства — постоянного повышения материального и культурного уровня жизни народа и наиболее эффективных путей и средств достижения этой цели. Это единство находит отражение в нашей программе полной занятости, народного благосостояния и стабильности.

Социалистическая политика населения (Bevölkerungspolitik) посредством материальных, юридических и воспитательно-идеологических мероприятий и средств оказывает влияние на формирование необходимого для социалистического общества воспроизводства населения, его развития и структуры. В Конституции, а также в семейном кодексе ГДР сформулированы соответствующие законодательные положения. Это касается прежде всего: особой охраны обществом брака, семьи и материнства;

права каждого гражданина на уважение, охрану и содействие его браку и семье;

обеспечения равноправия мужчины и женщины в браке и в семье;

поддержки социалистическим государством посредством необходимых мероприятий семей с детьми (Kinderreiche Familien), одиноких матерей и отцов.

В социально-политических решениях IX съезда СЕПГ проблемам содействия семье и браку отводится значительное место. Так, в Программе СЕПГ записано: «Социалистическая единая партия Германии уделяет большое внимание семье, заботе о матери и ребенке, а также поддержке семей с детьми и молодоженов. Материальные затраты, связанные с рождением детей, уходом за ними и их воспитанием, в возрастающей мере берет на себя общество. Еще большая поддержка должна оказываться семьям, имеющим несколько детей. Условия для трудовой деятельности матерей, имеющих детей дошкольного возраста, будут планомерно улучшаться» [6].

1.2

В соответствии с достигнутым уровнем политического, экономического и социального развития проведение широких мероприятий социальной политики и

политики населения, отразившихся на демографическом развитии, началось в основном после VIII съезда СЕПГ.

Создать условия для реализации прогрессивной политики населения стало возможным на основе достигнутого экономического подъема путем осуществления системы социальных мероприятий.

До 1974 г. ГДР относилась к числу стран со снижающимся коэффициентом рождаемости. В результате ориентированной на длительный срок политики населения, исходящей из потребностей и интересов общества и семьи, начиная с 1976 г. удалось добиться значительного изменения в репродуктивном поведении населения.

1.3

На VIII и на IX съездах СЕПГ, так же как и на съездах братских партий других социалистических стран, при рассмотрении вопросов социального развития и социальной политики значительное внимание уделялось проблемам демографической ситуации и развития населения. Так, Вилли Штоф на VIII съезде СЕПГ охарактеризовал «заботу о развитии семьи и населения» как «дело всего общества» [4]. Л. И. Брежнев говорил о разработке эффективной демографической политики как о «важной задаче целого комплекса естественных и общественных наук» [7].

По поводу основания Совета по социальной политике и демографии И. Ланге отметил, что целесообразно и необходимо «проводить демографические исследования в непосредственном единстве с социально-политическими. Доказано, что на демографические процессы значительное влияние оказывает социальное развитие» [17].

Ситуация в области населения и его развитие важны для сбалансированного формирования всех сторон общественной жизни.

Демографические процессы по своей сути — социальные процессы, воздействие на которые и формирование которых непосредственно включены во взаимосвязь и взаимодействие экономической и социальной политики.

С точки зрения демографических потребностей должно быть обеспечено на основе единства экономической и социальной политики такое количественное и качественное развитие населения, которое гарантировало бы высокий и непрерывный экономический рост и вместе с тем способствовало упрочению социалистического об-

Таблица 1. Динамика рождаемости

Год*	Число живорожденных, тыс.	Изменения по сравнению с предыдущим годом, тыс.	Число живорожденных на 1000	
			среднегодового населения	женщин в возрасте от 15 до 45 лет
1972	200,4	-34,4	11,8	58,6
1973	180,3	-20,1	10,6	52,4
1974	179,1	-1,2	10,6	51,9
1975	181,8	+2,7	10,8	52,3
1976	195,5	+13,7	11,6	55,9
1977	223,2	+27,7	13,3	63,1
1978	232,1	+8,9	13,9	64,9
1979	235,2	+3,1	14,0	65,0
1980	245,1	+9,9	14,6	67,4
1981	237,5	-7,6	14,2	...

Источники. Statistisches Jahrbuch der DDR, 1978. Staatsverlag der DDR, Berlin, 1978, S. 350, 364. — *Neues Deutschland* vom 19. I. 1979, S. 4.

* Сведения за 1979—1981 гг., а в двух последних столбцах — за 1978—1981 гг. дополнены по данным Statistisches Jahrbuch der DDR, 1981. Staatsverlag der DDR, Berlin, 1981, S. 351, 355. — *Примеч. пер.*

раза жизни и формированию социалистической личности.

Ввиду возрастающего значения оптимального взаимодействия экономических, социальных, культурных, демографических и других процессов для дальнейшего построения развитого социалистического общества при разработке эффективных мероприятий в области политики населения необходимо целенаправленное и планомерное использование научных достижений. В условиях социализма это — объективная необходимость, причем здесь впервые возникает реальная возможность планомерно влиять на демографические процессы и структуры, сделать их объектом научно обоснованной политики населения.

1.4

В соответствии с марксистско-ленинским пониманием комплексности политических, экономических, социальных и демографических процессов политика населения в ГДР исходит из следующих принципов:

а) Политика населения представляет собой органическую составную часть общей политики социалистического государства. Она не ограничивается демографической политикой в смысле влияния на естественное и территориальное движение населения, а также на социальную мобильность, но охватывает всю совокупность целей, мероприятий, средств и методов, воздействующих на воспроизводство и развитие населения. К ним относятся прежде всего гарантия социальной стабильности, осуществление права на труд, повышение уровня образования трудящихся, постоянное повышение материального и культурного уровня жизни семей, осуществление равноправия мужчины и женщины, содействие молодежи, охрана материнства и детства. Все эти факторы и условия влияют на демографическое развитие и в этом смысле входят в понятие политики населения.

Достигнутое в последние годы в ГДР изменение репродуктивного поведения семей не только результат отдельных мероприятий, направленных на стимулирование повышения рождаемости, но и следствие общего улучшения условий труда и жизни. Оно отражает дальнейшее повышение социальной уверенности и стабильности.

б) Политика населения определяется политическими и экономическими отношениями, а также демографической ситуацией и основывается на знании диалектики экономических и социальных процессов, а также закономерностей воспроизводства населения. Отсюда вытекают цели и принципы политики населения. При этом гармонически сочетаются интересы настоящего и будущего. Проблемы развития населения большей частью должны рассматриваться и оцениваться за период, гораздо более продолжительный, чем пятилетие. Это означает, что должны быть приведены в соответствие перспективные общественные интересы в области развития населения и сегодняшние потребности семей. Так, обеспечение простого воспроизводства населения в ГДР в настоящее время представляет собой задачу, которая может быть решена только в течение длительного периода времени.

Исходным пунктом для ориентации на семью с несколькими детьми ни в коей мере не является лишь удовлетворение будущей потребности в рабочей силе. Не меньшее значение имеет стремление к наполненной

смыслом жизни с детьми, т. е. морально-этические цели, связанные с формированием социалистического образа жизни.

в) Политика населения в ГДР направлена на решение следующих основных задач:

обеспечение большего соответствия между общественными интересами в области воспроизводства населения и интересами семьи;

дальнейшее улучшение условий, создающих предпосылки для увеличения числа семей, которые хотели бы иметь несколько детей;

содействие браку и семье при расширении для женщин возможностей сочетать профессиональную деятельность с материнством;

обеспечение единства количественного и качественного развития населения.

Социалистическая политика населения реализуется посредством:

особой охраны брака, семьи и материнства, а также их материальной и моральной поддержки;

совместной ответственности общества и семьи за подрастающее поколение, а также принятия обществом на себя все в большей мере расходов и забот, связанных с рождением, обеспечением и воспитанием детей;

обеспечения качественного воспроизводства населения и восстановления сбалансированности демографических процессов, а также оптимального развития демографических структур;

создания материальных и идеологических предпосылок, направленных как на формирование потребности в детях, так и на реализацию этой потребности;

улучшения медицинского обслуживания в целях увеличения продолжительности жизни, снижения смертности и заболеваемости.

1.5

К числу важнейших мероприятий, направленных на повышение рождаемости и содействие семьям с детьми относятся следующие:

а) Систематическое увеличение продолжительности полностью оплачиваемого отпуска по беременности и родам. Это создаст важные предпосылки для того, чтобы семьи принимали решения о рождении ребенка независимо от материальных соображений.

Кроме того, работающие матери при рождении второго и каждого следующего ребенка могут получить отпуск до исполнения ему одного года. В этот период они получают пособие в размере причитающегося им в порядке социального страхования пособия по болезни, но не менее 300 марок в месяц [20].

б) Постепенное выполнение жилищной программы — ядра социально-политической программы. Тем самым решается одна из актуальнейших социальных задач в период построения развитого социалистического общества. Жилище — важнейшая жизненная необходимость семьи. Собственная квартира, ее размеры и оборудование — факторы, непосредственно влияющие на семейную жизнь, стабильность брака, желание иметь детей и, следовательно, на интересы отдельного человека, семьи, общества.

В ближайшие 15 лет в ГДР будет построено 2,8—3 млн. квартир. В результате более половины всех граждан страны получают новые или модернизированные жилища. В истекшие годы строительство и реконструкция жилого фонда уже позволили нескольким миллионам граждан существенно улучшить условия жизни.

Решение жилищной проблемы включает и качественное улучшение жилищных условий.

Таким образом, путем реализации количественных и качественных целей, лежащих в основе программы жилищного строительства, решается основная проблема создания материальной базы социалистического образа жизни;

в) Разовое государственное пособие при рождении ребенка, а также предоставление кредитов при заключении брака с частичным или полным их погашением при рождении детей. Так, при рождении ребенка матери выплачивается разовое пособие в сумме 1000 марок [19].

Кроме того, всем семьям или матерям гарантируется ежемесячная государственная надбавка на детей, размер которой дифференцируется в зависимости от числа детей*.

* С 1 декабря 1981 г. вместо выплачивавшихся прежде 50 марок на третьего, 60 — на четвертого и 70 — на пятого и каждого последующего ребенка установлен единый размер надбавки — 100 марок на третьего и каждого последующего ребенка. — *Примеч. пер.*

Таблица 2. Изменение продолжительности отпусков по беременности и родам, недель

	Год вступления в силу			
	1950	1963	1972	1976
Отпуск по беременности	5	6	6	6
Отпуск по родам	6	8	12	20
Всего	11	14	18	26

г) Полная гарантия свободы принятия решения о числе детей и интервале времени между их рождением. Создание условий для планирования семьи вплоть до права на искусственное прерывание беременности представляет собой важный аспект политики населения в ГДР. При этом следует отметить, что в результате бесплатного предоставления контрацептивов постоянно сокращается число случаев искусственного прерывания беременности. Криминальный аборт фактически устранен. Легализация искусственного прерывания беременности благоприятно повлияла на динамику материнской и младенческой смертности. В 1977 г. имел место 41 случай материнской смертности, или 1,8 в расчете на 10 000 живорожденных, и 2920 случаев младенческой смертности, что на 1000 живорожденных составляло 13,1 [11]*.

д) Расширение сети детских учреждений в целях обеспечения условий для совмещения профессиональной деятельности и материнства на основе совместной ответственности общества и семьи. Уровень обеспеченности местами в детских садах в ГДР систематически повышается.

* В 1981 г. в ГДР умерло 2923 ребенка в возрасте до 1 года, или 12,3 на 1000 живорожденных — *Примеч. пер.*

Таблица 3. Количество новых и модернизированных квартир*

1970 г.	1971 г.	1972 г.	1973 г.	1974 г.	1975 г.	1976 г.	1977 г.	1978 г.
76 088	86 777	117 026	125 769	138 301	140 793	150 617	162 745	167 799

* В 1980 г. были построены и модернизированы 169 223 квартиры.— *Примеч. пер.*

Таблица 4. Оборудование новых квартир*

	1965 г.	1970 г.	1975 г.	1976 г.	1977 г.
Из 100 новых квартир имели:					
горячую воду	77,3	98,8	99,2	100,0	100,0
центральное отопление	42,1	73,8	89,5	90,9	93,0
ванну/душ	99,6	99,3	100,0	100,0	100,0

* В последующие годы все новые квартиры имели горячую воду и ванну/душ; центральное отопление имели в 1978 г. 94,8, в 1979 г.— 96,6 из 100 квартир.— *Примеч. пер.*

Таблица 5. Изменение размеров государственных пособий при рождении ребенка (в марках)

	Год вступления в силу		
	1950	1953	1972
На 1-го ребенка	50	500	1 000
На 2-го ребенка	50	600	1 000
На 3-го ребенка	100	700	1 000
На 4-го ребенка	250	850	1 000
На 5-го и каждого последующего ребенка	500	1 000	1 000

Таблица 6. Места в детских яслях на 1000 детей ясельного возраста*

1960 г.	1965 г.	1970 г.	1975 г.	1976 г.	1977 г.	1978 г.
143	187	291	508	570	601	580

* В 1979 г. на 1000 детей ясельного возраста приходилось 603 и в 1980 г.— 612 мест в яслях.— *Примеч. пер.*

Таблица 7. Число детей, охваченных учреждениями дошкольного воспитания, на 1000 детей дошкольного возраста*

1960 г.	1965 г.	1970 г.	1975 г.	1976 г.	1977 г.	1978 г.
461	528	645	845	874	892	более 900

* В 1979 г. число детей, охваченных учреждениями дошкольного воспитания, на 1000 детей дошкольного возраста составило 923, а в 1980 г.— 922. Statistisches Jahrbuch der DDR, 1981, Staatsverlag der DDR, Berlin, 1981, S. 149, 151, 336, 289.— *Примеч. пер.*

Источники (к табл. 2—7). Statistisches Jahrbuch der DDR, 1978, Staatsverlag der DDR, Berlin, 1978, S. 143, 145, 334, 284; *Neues Deutschland* vom 19.1.1979, S. 4.

е) Особое содействие матерям, имеющим нескольких детей, путем сокращения дневного рабочего времени при сохранении оплаты за полное рабочее время, увеличения продолжительности очередного отпуска и предоставления льгот в пенсионном обеспечении.

2.1

Для этапа построения развитого социалистического общества характерно все большее переплетение, взаимозависимость и взаимовлияние всех сфер жизнедеятельности общества. Оптимальные пропорции между отраслями народного хозяйства и сбалансированное развитие всех сторон общественной жизни считаются характерными признаками развитого социализма. Эти взаимосвязи и зависимости включают и соответствующее развитие населения. Его стимулирование и регулирование отвечает потребностям развитого социалистического общества и является необходимостью, поскольку:

во-первых, демографические отношения, структуры и процессы составляют важную часть общественной пропорциональности и оптимальности;

во-вторых, они являются ключевым исходным пунктом для всех общественных и хозяйственно-политических мер, направленных на поддержание этой пропорциональности и оптимальности.

Центральное место в рамках регулирования развития населения должно занимать воздействие на разви-

тие рождаемости, если численность населения, его возрастная структура и другие структуры в перспективе должны быть изменены.

К. Маркс указывал на то, что «при различных общественных способах производства существуют различные законы возрастания населения и перенаселения» [1]. Он подчеркивал далее, что «условия общественного строя совместимы только с определенным количеством населения» [1]. В письме к Каутскому Ф. Энгельс писал, что «если когда-нибудь коммунистическое общество вынуждено будет регулировать производство людей,... оно... сможет выполнить это без затруднений» [2].

Таким образом, каждая общественная формация на основе своего способа производства порождает исторически определенное население, население с определенной структурой, определенной численностью и плотностью, с определенными тенденциями роста, которые развиваются и изменяются вместе со способом производства.

С другой стороны, каждая общественная формация требует населения с определенными признаками и порождает закономерности и движущие силы, направляющие развитие населения в соответствии с потребностями общества [10]. В зависимости от характера и уровня развития производительных сил и производственных отношений под влиянием социального и административного регулирования, а также идеологического воздействия общественной системы образуется адекватный способу производства тип воспроизводства населения, количественные признаки которого выражаются в уровне показателей его естественного движения, продолжительности жизни, возрастной структуры, а качественные — в профессионально-квалификационной и других социальных структурах, в трудовой активности людей, в развивающейся структуре потребностей и других признаках.

2.2

Демографические отношения и процессы представляют собой очень сложное социально-историческое явление. В конечном счете определяющими для демографических отношений и направления демографических процессов общества являются способ про-

изводства, уровень развития производительных сил и характер производственных отношений. Они определяют экономическое и социальное положение людей, их экономические и социальные интересы и цели, их мировоззрение и поведение.

Поскольку общественное, в том числе и демографическое, развитие зависит от экономических условий, следует исходить из того, что, во-первых, изменение прежде всего экономических условий приводит к изменению демографического поведения населения, во-вторых, ввиду динамичности экономического развития не может быть неизменных для всего способа производства взаимосвязей между хозяйственным развитием и ростом населения. Поэтому внутри каждой данной общественной формации демографические процессы и их взаимосвязи с экономикой и другими общественными сферами изменяемы и управляемы.

Основные вопросы взаимосвязей между развитием экономики и населения рассмотрены классиками марксизма-ленинизма. Однако еще недостаточно исследован конкретный механизм этих взаимосвязей, проблемы их эффективного использования и включения в систему управления и планирования. Это происходит прежде всего в силу следующих причин:

взаимосвязи между населением и экономикой очень сложны, они должны рассматриваться с точки зрения человека как производителя и потребителя; кроме того, как экономика, так и население сами по себе представляют сложные по структуре организмы. Один лишь факт, что по отношению к экономике население выступает как производитель и потребитель в различных структурах и в конкретной территориальной соотнесенности, говорит о многообразии возникающих взаимосвязей и зависимостей;

в силу динамичного характера демографических явлений их значение для экономического развития со временем меняется в количественном и качественном отношении;

взаимосвязи и взаимозависимости между экономикой и населением изменяются очень динамично и настоящая ситуация характеризуется тем, что как новый тип воспроизводства в сфере производства, так и новый тип воспроизводства населения — взаимообусловленные

и взаимовлияющие процессы — находятся на стадии становления;

результаты экономического и социального развития в смысле их последующего влияния на рост и структуру населения могут быть ощутимы и через относительно короткие промежутки времени, например как результат социально-политических мероприятий, но часто они сказываются в полной мере только после того, как сменится несколько поколений.

2.3

Производство и воспроизводство непосредственной жизни как определяющий в конечном счете момент в истории Энгельс называл процессом «двоякого рода. С одной стороны — производство средств к жизни: предметов питания, одежды, жилища и необходимых для этого орудий; с другой — производство самого человека, продолжение рода» [3]. Как производство, так и воспроизводство представляют собой предпосылки и составные части единого общественного процесса производства и воспроизводства, но они различаются по своей роли в общественном развитии. Они влияют друг на друга и переплетаются как два комплекса явлений и процессов, но имеют также и свои собственные специфические законы развития. Из этого следует, что раскрытие механизма взаимосвязи между экономическим и демографическим развитием и использование его в управлении и планировании предполагает исследование и познание лежащих в основе производства и воспроизводства законов и взаимосвязей с влияющими на них идеологическими факторами и связующими звеньями.

К. Маркс, исследуя закон народонаселения при капитализме, открытый им в связи с анализом процесса капиталистического накопления, сформулировал основные положения о движении населения на рынке труда в рамках материального процесса воспроизводства, в рамках производства средств к жизни, предметов питания, одежды, жилища и т. д. При этом он объяснил возникновение относительно избыточного для капиталистического производства населения, процесс, последствия которого взаимосвязаны с естественным воспроизводством населения, «производством самого человека» [3].

Аналогичным образом следует исходить из существования социалистического закона народонаселения. Основное содержание этого закона составляет воспроизводство и условия воспроизводства рабочей силы. Этот закон включает обеспечение полной занятости, рациональное использование общественных трудовых ресурсов в условиях, способствующих росту квалификации, развитию личности, сохранению здоровья трудящихся, а также формированию условий воспроизводства незанятого населения.

Из этого следует, что закон народонаселения социализма тесно связан с требованиями основного экономического закона, но в то же время — хотя опять не непосредственно и не прямо — с воспроизводством населения и его условиями. Имеющие всеобщее значение положения о демографическом воспроизводстве, «производстве самого человека, продолжении рода» (развитие рождаемости, смертности, ожидаемой продолжительности жизни и т. д., а также вытекающие из этого изменения структуры населения) составляют содержание демографических законов.

Между законом народонаселения капитализма или социализма, который многие авторы объявляют «экономическим» (хотя его «социально-демографическое» содержание несомненно) и демографическими законами нельзя провести резкой границы, не разорвав существующие взаимосвязи и взаимозависимости и не оставив тем самым скрытым механизм взаимоотношений между экономическим развитием и развитием населения. Раскрытие этих взаимосвязей требует поэтому исследования и познания идеологических связующих звеньев, что при широких возможностях планирования семьи представляет собой весьма актуальную задачу.

2.4

Вопрос о наиболее благоприятном и желательном развитии населения не может ограничиваться количественными параметрами этого развития и представляет интерес не только с экономической точки зрения, т. е. с позиций экономического роста.

Если принять во внимание критерии развития населения, наиболее благоприятные для дальнейшего построения развитого социалистического общества, а также изменившиеся демографические условия, то становится

все более очевидным, что значение экстенсивного аспекта развития населения и трудовых ресурсов (Arbeitskraft) как фактора роста снижается и вытесняется качественными характеристиками их воспроизводства. Причины этого состоят прежде всего в следующем.

Социалистическое хозяйство ориентировано на количественный и качественный рост. Критериями оценки хозяйственного развития являются как экономические, так и социальные аспекты и требования. Формирование социалистического образа жизни, развитие сил, способностей и активности людей как неперемнное условие развития социалистического общества, все более полное удовлетворение потребностей вызывают необходимость в соответствии воспроизводства населения изменившимся условиям жизни. Это означает, что содержание, требования и критерии социалистического образа жизни вызывают необходимость в такой величине семьи, которая позволила бы использовать его преимущества и организовать семейную жизнь, а также воспитание детей в соответствии с его принципами.

Соответствие воспроизводства населения изменившимся условиям жизни является также следствием изменившихся условий труда. Интенсивный тип расширенного воспроизводства с его качественными изменениями источников экономического роста оказывает непосредственное воздействие на тип воспроизводства населения.

Только путем интенсивного расширенного воспроизводства в производственной сфере может быть достигнута эффективность, обеспечивающая необходимые темпы экономического роста. Весь прирост производства должен, как правило, достигаться при сохранении прежней или даже снижающейся численности занятых в материальном производстве. Повышение эффективности хозяйства путем «качественного совершенствования... имеющихся производственных ресурсов (становится) важнейшим источником экономического роста» [9]. В отношении трудового потенциала это означает, что на первый план все более выдвигаются «квалификация и образование трудящихся, так же как качество и организация труда, а не просто увеличение численности трудящихся или отработанных ими рабочих часов» [9]. В ходе научно-технического прогресса происходит интенсификация производства, но только в той мере, в какой

рабочая сила как важнейшая производительная сила сама «интенсифицируется» [12].

Наконец, следует указать на изменяющиеся демографические условия, которые количественно ограничивают общественный трудовой потенциал, изменяют его структуру и, следовательно, вызывают необходимость и по этой причине уделять особое внимание интенсификации. Эта сторона дела в ГДР в ближайшие годы будет играть большую роль.

Если иметь в виду также, что в сферу услуг и различные сферы инфраструктуры будет привлекаться все большая часть трудовых ресурсов, то нет иной альтернативы, как то, чтобы рост производительности труда не только соответствовал бы росту производства, но и опережал его.

Сказанное свидетельствует о том, что повышение богатства общества, экономический рост непосредственно не связаны с ростом численности работающих и необходимым для этого ростом населения. Это подтверждает и предшествующее развитие. Однако неправильно было бы на этом основании делать вывод, что в перспективе увеличение и стабилизация численности населения и трудовых ресурсов вообще не имеют значения для повышения эффективности нашего хозяйства.

Народное хозяйство каждой страны должно рассчитывать на количественно определенное, выраженное через демографические структуры развитие трудовых ресурсов и использовать в известной степени predetermined трудовой потенциал таким образом, чтобы обеспечить достижение намеченных темпов экономического роста.

2.5

Количественное развитие общественного трудового потенциала ставит ряд сложных проблем, на которые народное хозяйство и общество должны своевременно реагировать. В ближайшие годы можно ожидать следующей динамики (расчеты кафедры демографии Высшей экономической школы).

Численность лиц в трудоспособном возрасте (от 14 лет 7 мес до 60/65 лет) в текущем пятилетии (1976—1980 гг.) и в перспективный период до 1990 г. будет более благоприятной, чем в истекший период. Но следует иметь в виду, что ее прирост в 1981—1985 гг.

(+300 000) будет значительно меньше, чем в 1976—1980 гг. (+540 000), и что в 1990 г. число лиц трудоспособного возраста будет не больше, чем в 1985 г.

Такое развитие вызывает аналогичную тенденцию в динамике численности занятых, поэтому на увеличение последней в конце 80-х—начале 90-х годов рассчитывать не приходится. Важные изменения в возрастной структуре произошли уже значительно раньше. Численность и доля лиц старших возрастных групп (от 45 до 60/65 лет) значительно увеличатся. Это должно сказаться, например, на профессиональной и территориальной мобильности, на которую в значительной степени влияет возрастная структура, на мероприятиях по внедрению научной организации труда, на использовании сменного режима работы, а также на уровне заболеваемости, готовности к повышению квалификации и т. д.

Существенных изменений следует ожидать и в отношении лиц пенсионного возраста (60/65 лет и старше), которые составляют значительную часть трудового потенциала. В этой части населения от пятилетия к пятилетию также происходят значительные изменения в возрастной структуре в том же направлении, что и с лицами в трудоспособном возрасте. Ожидается, что изменения в возрастной структуре приведут к сокращению численности пенсионеров, продолжающих работать. Число же лиц пенсионного возраста, имеющих возраст 75 лет и старше, к середине 80-х годов значительно возрастет. В связи с этим повышаются требования, которые предъявляются, например, к здравоохранению.

Не меньшее значение, чем развитие этой возрастной группы, имеет динамика младших возрастных групп, во-первых, потому что она обуславливает определенные требования к имеющемуся трудовому потенциалу, его использованию, обучению и повышению квалификации, и, во-вторых, потому что эти группы сами рано или поздно пополняют трудовые ресурсы и должны обучаться в соответствии с определенными требованиями и приоритетами, причем последние определяются количественными характеристиками подрастающего поколения. Здесь ожидается следующая динамика.

Численность детей дошкольного возраста (от 3 лет до 6 лет 7 мес) увеличится в 1979 г. и 1980 г. в целом на 45 000 (7 %). После 1980 г. вследствие повышения по

сравнению с 1976 г. рождаемости можно рассчитывать на дальнейшее увеличение этой возрастной группы.

Численность детей, поступающих в школу (с 5 лет 7 мес до 6 лет 7 мес), к концу 1979 г. по сравнению с 1 января 1978 г. сократится примерно на 39 000 (18 %). С 1981 г. начнется повышение, так как скажется благоприятная динамика рождаемости после 1976 г.

Число учащихся в средних общеобразовательных политехнических школах (с 6 лет 7 мес до 16 лет 7 мес) сократится к концу 1983 г. по сравнению с 1 января 1978 г. примерно на 530 000 (более чем на 20 %). Это сокращение будет продолжаться — в разных классах в разной степени — до середины 80-х годов.

Эти изменения численности детей дошкольного возраста и учащихся должны учитываться при развитии сети учреждений дошкольного воспитания и народного образования.

Численность выпускников средних общеобразовательных политехнических школ, начинающих профессиональное обучение, поступающих в средние специальные учебные заведения или в 11—12 классы, готовящихся к поступлению в вузы (от 15 лет 7 мес до 16 лет 7 мес) сократится с 1 января 1979 г. до конца 1989 г. на 113 000 (более чем на 39 %).

Таким образом, все отрасли народного хозяйства должны быть готовы к тому, что в 80-е годы они получат значительно меньше, чем в предыдущий период, молодых квалифицированных рабочих. Это имеет большое значение и для требующегося в будущем территориального перераспределения занятых, при котором ставка должна быть сделана прежде всего на молодежь.

Указанные процессы в развитии населения нашей страны, требующие постоянного приспособления к ним в том или ином отношении, нарушающие плавность динамики и затрагивающие все хозяйственные и общественные сферы, являются следствием различных происходивших в прошлом событий, которые повлияли на воспроизводство населения и еще в течение десятилетий будут оказывать на него определенное воздействие. Развитие населения и трудовых ресурсов может быть непрерывным и равномерным лишь в той мере, в какой в результате создания соответствующих эконо-

мических, социальных и идеологических предпосылок может быть в течение нескольких поколений обеспечено непрерывное и стабильное развитие рождаемости.

3.1

Вопросы развития населения в условиях дальнейшего построения развитого социалистического общества тесно связаны с проблемами социалистического образа жизни. Это касается, в частности, следующих аспектов демографической ситуации и развития [15]:

численность, структура и движение населения являются важными исходными пунктами для определения тенденций развития потребностей, покупательского спроса, потребления услуг, использования свободного времени и т. д. Поэтому упомянутые характеристики населения представляют собой важную основу для принятия решений в области планирования развития потребностей и воздействия на это развитие путем формирования социалистических черт жизнедеятельности и потребления;

для становления социалистического образа жизни основополагающее значение имеет сфера труда. Это требует особого внимания к развитию общественного трудового потенциала, которое, в свою очередь, обусловлено численностью, структурой и движением населения. Последние имеют решающее значение для прогнозирования общественного трудового потенциала, его количественных изменений, эффективного использования, улучшения его квалификационной структуры, для профессиональной ориентации и для проведения мероприятий, направленных на сохранение физической и психической способности людей к труду;

изучение численности, структуры и движения населения важно для понимания демографического и социального поведения людей, для определения возможностей и путей воздействия на него.

Социалистический образ жизни предполагает определенные нормы поведения, в том числе и демографического. Анализ фактического и желательного поведения позволяет влиять на воспроизводство населения в интересах общества и эффективно воздействовать на этическую ответственность семьи и молодого поколения.

Важным принципом социалистического образа жизни является обеспечение соответствия между обществен-

ными и личными интересами людей. Это — требование развитого социалистического общества, реализуемое через действия людей. В отношении воспроизводства населения такое соответствие реализуется в материальном, финансовом, идеологическом и социально-психологическом аспектах. Поэтому вопрос улучшения воспроизводства населения является вопросом дальнейшего улучшения материальных, социальных и других условий жизни женщин и семей и одновременно воздействия с помощью идеологических средств на представление супружеских пар о желательной величине семьи. Такое воздействие осуществляется путем проведения основывающейся на долгосрочной концепции активной демографической, семейной и социальной политики, включающей воспитательно-идеологическую работу. Таким образом, демографические процессы все более и более становятся объектом планомерной, научно обоснованной политики общества.

3.2

Планомерное воздействие социалистического общества на динамику рождаемости требует также количественного определения цели политики населения и семейной политики. Правда, эта количественно определенная цель имеет подчиненное значение, поскольку цели политики в области населения и семьи при социализме вытекают из целей общей политики, ставящей на первый план благополучие людей, их всестороннее развитие, а не изменение численности населения. Но и эта сторона развития населения имеет важное значение для построения развитого социалистического общества, так как численность, структура, движение населения в их количественной и качественной определенности включены в процесс построения развитого социализма, а также в процесс формирования оптимальных взаимосвязей между экономическими, социальными и демографическими процессами.

Обеспечение желательных структуры и динамики населения представляет собой перспективную задачу политики населения и семейной политики, реализация которой требует длительного времени. Связанные с этим задачи, однако, постоянно весьма актуальны, так как исходный пункт необходимых изменений структуры и динамики населения в будущем заключается в раз-

витии рождаемости, происходящем в настоящее время. Оно формирует возрастную пирамиду будущего. Оно же позволяет определить, к каким последствиям для будущего развития населения и семьи, а тем самым и для общественного развития в целом, может привести тот или иной ход воспроизводства населения. Это дает основу для принятия решений и проведения мероприятий в области политики населения и семейной политики с учетом перспективных потребностей экономического и социального развития.

Вопрос о развитии рождаемости, наиболее благоприятном для дальнейшего построения развитого социалистического общества, должен решаться с точки зрения желательной средней величины семьи, поскольку, с одной стороны, достижение целей в отношении количественных параметров населения возможно только при определенной величине семьи, а с другой — дальнейшее развитие семьи и семейных отношений считается одним из важнейших аспектов формирования и развития социалистического образа жизни, из чего следуют определенные выводы и в отношении величины семьи. Поэтому необходима ориентация семей на ту величину семьи, к которой нужно стремиться. Один лишь заданный для всего общества как ориентировочная величина показатель рождаемости не может дать представление о желательной величине семьи. Для ГДР количественные цели не могли бы выражаться просто определенным на перспективу показателем рождаемости, поскольку в этом случае вследствие деформированной возрастной структуры и колебаний в численности и структуре женщин детородного возраста этот показатель через короткие промежутки времени приходилось бы определять заново.

В настоящих условиях наиболее соответствующей общественным требованиям и социалистическому образу жизни следует признать семью с двумя-тремя детьми. Этому отвечает ориентация, содержащаяся в Программе СЕПГ, где подчеркивается, что «дети — смысл и счастье супружества» [6].

Семья с двумя-тремя детьми, соответствующая простому воспроизводству (замена поколения родителей), необходима по экономическим причинам, а также с точки зрения развития семьи и формирования социалистического образа жизни, поэтому ориентация на эту

величину семьи — независимо от сегодняшних условий и возможностей — должна сохраняться и рассматриваться как долгосрочная цель нашей политики населения и семейной политики.

Вопрос о наиболее благоприятном уровне воспроизводства населения может быть сформулирован в различных аспектах. Так, можно ставить задачу определить тип воспроизводства населения, возрастная и половая структура которого является для настоящих экономических условий оптимальной. Но этот тип воспроизводства с точки зрения общественных интересов в целом может и не быть самым благоприятным, так как вопрос о развитии населения, в наибольшей мере отвечающем дальнейшему построению развитого социалистического общества, также должен решаться не только с позиции хозяйственного развития.

3.3

Несмотря на еще неполное представление о взаимосвязях, взаимоотношениях, зависимостях между развитием населения и рождаемостью и другими общественными явлениями и процессами, а также несмотря на еще недостаточный опыт в области регулирования этих взаимосвязей, взаимоотношений и зависимостей с наибольшим эффектом для общества, семьи и индивида и с учетом интересов настоящего и будущего, при ориентации на семью с двумя-тремя детьми исходят из того, что среди различных возможных вариантов воспроизводства населения в настоящее время и на длительную перспективу простое воспроизводство должно рассматриваться не только как наиболее благоприятный и реальный, но и как необходимый вариант, который нужно постепенно осуществлять.

Ни одно общество не может длительное время допускать, чтобы не обеспечивалось даже простое воспроизводство, без существенных осложнений для своего развития. При этом были бы неизбежны следующие последствия:

сокращение численности населения и ухудшение его возрастной структуры. Доля молодого населения снижалась бы, соотношение между младшими и старшими возрастными группами становилось бы все более неблагоприятным;

сокращение численности трудовых ресурсов и ухуд-

шение их возрастной структуры, что отрицательно влияло бы на профессиональную и территориальную мобильность; увеличение числа на обеспеченных трудовыми ресурсами рабочих мест, снижение коэффициента сменности и ухудшение использования производственных фондов, а также другие нарушения в развитии народного хозяйства, в частности вследствие необходимости решения постоянно возникающих проблем приспособления к изменениям в численности населения и трудовых ресурсов, а также в их структуре;

ухудшение пропорций между занятым и незанятым населением;

увеличение доли населения пенсионного возраста и повышение требований к трудовому вкладу занятых в общественном производстве;

социально-психологические последствия и отрицательное влияние на формирование социалистического образа жизни. Низкий уровень плодovitости может — если он поддерживается длительное время — стать устойчивым элементом социально-этического компонента структуры потребностей. Воздействие отрицательного примера при этом трудно преодолимо. Такое воздействие может все более и более определять репродуктивное поведение молодых супругов, желание которых иметь детей еще в значительной мере соответствует требованиям простого воспроизводства.

3.4

Определенная на IX съезде СЕПГ ориентация на семью с большим числом детей и проведение в прошедшие годы соответствующих этой ориентации социально-политических мероприятий способствовали весьма благоприятному развитию рождаемости.

Отставание от простого воспроизводства населения могло бы быть значительно сокращено. Достигнутый в 1978 г. уровень воспроизводства составил примерно 90 % требующегося для возмещения поколения родителей. Вопрос о том, когда в ГДР снова можно будет рассчитывать на достижение уровня рождаемости, обеспечивающего простое воспроизводство, — это в первую очередь вопрос о дальнейших возможностях и мероприятиях в области экономической и социальной политики. В то же время это вопрос о готовности иметь троих и более детей.

Многолетний опыт социалистических стран в проведении политики населения, семейной и социальной политики позволяет сделать ряд выводов о возможностях и особенностях воздействия на воспроизводство населения. Эти выводы, различные в частности из-за специфических особенностей развития отдельных стран, в основных чертах совпадают вследствие одинаковых социально-экономических условий общественной системы и ее принципов. Это касается, в частности, следующих положений:

социально-экономическое развитие не приводит автоматически к оптимальному развитию рождаемости, численности населения, а также его структуры. Изменившиеся условия труда и жизни женщин и семей, особенно изменившаяся роль женщины в обществе, все более широкое вовлечение ее в профессиональную и общественную жизнь, изменившиеся материальные и духовные потребности семей не исключают временных противоречий между демографическими интересами общества и интересами семей. В связи с этим необходима основывающаяся на долгосрочной концепции политика населения и социальная политика, включающая и количественные цели развития населения;

для воздействия на демографические процессы и явления отдельные мероприятия недостаточны. Необходим целый комплекс социальных, воспитательно-идеологических и административных мер, разработка и реализация взаимодополняющих мероприятий и программ. Поэтому политика, направленная на стимулирование рождаемости, дает наибольший эффект, если она проводится во многих направлениях, достаточно дифференцирована, постоянно влияет на репродуктивное поведение людей, и в случае необходимости отдельные ее элементы корректируются;

опыт также показывает, однако, что при проведении новых мероприятий следует учитывать, что они могут привести к быстрому росту рождаемости, к которому экономика и общество должны своевременно подготовиться. Прежде всего это касается таких сфер, как здравоохранение, торговля, образование. Особые проблемы при скачкообразном росте рождаемости возникают там, где создание определенных предпосылок в ко-

роткий срок невозможно (детские ясли, места в них и персонал);

с точки зрения стимулирования рождаемости наиболее эффективными мерами признаны продление сроков освобождения женщины от работы, повышение размеров пособий матерям и постоянное улучшение жилищных условий. Такое мнение высказывали также многие женщины. Несмотря на возникающие при этом проблемы, связанные с трудовыми ресурсами, особенно в отраслях и на предприятиях с высокой занятостью женщин, считается, что эти меры, значительно способствовавшие улучшению показателя рождаемости, наилучшим образом увязывают настоящие и будущие интересы общества. Проблемы трудовых ресурсов, связанные с увеличением продолжительности отпусков по беременности и родам и отпусков на воспитание ребенка, могут быть устранены на предприятиях и в учреждениях тем быстрее, чем более сбалансированной будет половая структура занятых. При организации профессиональной подготовки и распределении кадров следовало бы в будущем учитывать это больше;

обеспечение воспроизводства населения требует увеличения общественных затрат для того, чтобы материально уравнивать многодетные семьи с семьями без детей или только с одним ребенком. Соответствующие государственные затраты как в натуральной (места в детских садах и яслях и т. п.), так и в денежной форме (пособия матерям, надбавки на детей и т. п.) способствуют устранению различий в материальных условиях жизни семей.

3.6

В отношении будущего воспроизводства населения ГДР имеются следующие посылки:

простое воспроизводство поколений в современных условиях представляет собой реальный и необходимый вариант воспроизводства населения;

эта цель может быть достигнута лишь постепенно и за длительный период времени. Нельзя исходить из того, что семья с двумя-тремя детьми станет типичной за короткое время. Ориентация на такую семью останется неизменной независимо от сегодняшней реальности и имеющихся сегодня возможностей, так как без определенной доли среди новорожденных третьих детей

в семье не может быть простого воспроизводства поколений. Такую ориентацию следует рассматривать как перспективную цель нашей политики населения и семейной политики;

можно исходить из того, что желание иметь двоих, а иногда и более детей у значительной части семей уже есть. Поэтому насущная задача демографической и социальной политики состоит в том, чтобы облегчить реализацию этого желания;

настоятельно необходимо стимулирование семей с двумя детьми. Условия их жизни должны быть такими, чтобы семья с большим числом детей была желанной целью. Нельзя допускать снижения достигнутого уровня рождаемости;

для того чтобы надежно обеспечить надлежащий уровень воспроизводства населения, при проведении дальнейших социально-политических мероприятий следует исходить из необходимости более сильного стимулирования семей с тремя детьми.

3.7

Воздействие на репродуктивное поведение населения в направлении семьи с большим числом детей — вопрос дальнейшего улучшения материальных и социальных условий жизни женщин и семей. Вместе с тем это вопрос идеологического воздействия на отношение супругов к величине семьи.

Идеологические условия и факторы демографического воспроизводства, так же как и социально-экономические, образуют многослойный комплекс, который находится в тесной взаимосвязи со всеми сферами общественной жизни.

Репродуктивное поведение людей как специфический вид поведения, входящий в комплекс факторов социалистического образа жизни, связано с вопросами идеологии, в частности морали и этики, мировоззрением, индивидуальными и общественными интересами, потребностями, их развитием и удовлетворением, ценностными ориентациями и т. п. Многие из этих вопросов в общем еще недостаточно разработаны, другие же не доведены до стадии конкретных предложений или дискутируются.

В рамках дискуссии о факторах, влияющих на динамику рождаемости, в последние годы усиленно выдвигаются на первый план такие вопросы, как вопрос

об адекватном социалистическому образу жизни числе детей в семье, о взаимосвязи между развитием потребностей, их удовлетворением и репродуктивным поведением населения, о роли и месте детей в системе потребностей, о значении в связи с этим политико-идеологической работы.

При постоянном росте индивидуальных материальных и духовно-культурных потребностей, при увеличивающихся, но все же в ряде случаев ограниченных возможностях их удовлетворения индивиды и семьи постоянно ощущают необходимость оценки, выбора и принятия решений о том, какие из этих потребностей следует считать первоочередными. Тем самым они определяют последовательность удовлетворения своих потребностей и интересов сообразно своим ценностным ориентациям [21].

В условиях планирования семьи потребность иметь детей полностью интегрируется в систему ценностей людей, в процесс выбора и принятия решений. Возможность планирования семьи открывает альтернативы. Новые потребности возникают наряду с традиционными (брак, материнство, домашнее хозяйство).

Так, причину снижения числа детей во многих семьях до уровня, не обеспечивающего воспроизводства поколений, многие авторы видят в коренных изменениях роли и структуры потребностей семей, особенно женщин.

В. П. Пискунов, например, считает: «...происходит своеобразная «революция» в потребностях, заключающаяся в том, что после удовлетворения самых насущных потребностей происходит новый скачок в росте потребностей более высокого порядка... В таких условиях увеличивается разрыв между потребностями и возможностями их удовлетворения, и часть семей пытается разрешить это противоречие путем снижения плодovitости и уменьшения числа детей» [18].

Здесь затронут очень важный вопрос, проблематика которого состоит в том, что, поскольку этот разрыв будет еще долго сохраняться и возможно увеличится еще более, выбранный многими семьями путь «решения» этого противоречия негативно скажется на будущих поколениях. Поэтому вопрос об ориентации потребностей становится одним из принципиальных идеологических вопросов. Сегодня супружеские пары сами решают,

сколько им иметь детей, и не зависят от случайностей биологического характера. Их решения в значительной степени ориентированы на тот стиль жизни, к которому они стремятся. Независимо от того, совпадают или нет их представления с социалистическими идеалами, общество не имеет возможности непосредственно влиять на них, исходя из собственных демографических интересов. Последние могут реализоваться только, когда предпринимаются все усилия к тому, чтобы демографическое поведение семей возможно меньше определялось независящими от них обстоятельствами. Важную роль играет также воспитательная работа, которая имеет тем больший эффект, чем в большем соответствии она находится с проведением мероприятий, способствующих устранению социальных причин ограничения рождаемости. Таким образом, стоят две задачи:

а) постепенное устранение материальных препятствий, затрудняющих осуществление желания семей иметь ребенка или большее число детей;

б) эффективное общественное воздействие на развитие структуры потребностей и на ценностные ориентации семей в соответствии с требованиями социалистического образа жизни и в связи с этим разъяснение роли и значения детей для развития общества, семьи и отдельной личности.

4.1

В условиях дальнейшего построения развитого социалистического общества все большее значение приобретают территориальные аспекты общественного развития. Так, IX съезд СЕПГ указал на необходимость «обеспечить дальнейшее совершенствование территориальной структуры ГДР в соответствии с требованиями построения развитого социалистического общества» [5]. Из этого вытекают новые требования к развитию населения и к политике в этой области.

Территориальное распределение населения является, с одной стороны, важной характеристикой демографической ситуации страны в целом — ситуации, тесно взаимосвязанной со структурой расселения, распределением инфраструктуры и, прежде всего с территориальным распределением производительных сил. С другой стороны, население определенной области функционирует

как объект и субъект территориального процесса воспроизводства.

Процесс труда и жизни людей протекает в определенных территориальных условиях; пропорциональность между трудовой деятельностью, образованием, отдыхом, обслуживанием, потреблением и воспроизводством должна быть обеспечена в области, конкретном округе, в городе, в каждой общине. Межобластные возможности выравнивания с целью устранения диспропорций ограничены и нередко связаны с потерями с точки зрения народнохозяйственной и общественной эффективности.

Это касается также воспроизводства населения. Демографический процесс воспроизводства протекает на конкретной территории в форме постоянной смены поколений, связан с формированием определенной структуры населения по возрасту, полу, определенных соотношений численностей полов, семей и других структур. Население включено в общественный воспроизводственный процесс конкретной территории в определенных структурах, а не в целом.

Воспроизводство населения — процесс развития, социально детерминированный и территориально определенный; воздействие на его протекание в определенных границах может и должно оказываться с учетом специфических территориальных условий.

Возрастание значения разработки территориальных аспектов развития населения обусловлено также тем, что конкретное и наиболее действенное влияние на социальные и демографические процессы и структуры в большинстве случаев возможно лишь непосредственно на местах; только там на эмпирической основе могут быть познаны закономерности развития населения.

4.2

Статьи Конституции и другие законоположения (трудовое законодательство, законы о семье, молодежи, местном народном представительстве, единой социалистической системе образования) содержат многочисленные рекомендации местным государственным органам, предприятиям и учреждениям, имеющие принципиальное значение для формирования социальных и демографических процессов на местах.

Территориальную обусловленность развития населения и политики населения характеризуют прежде всего следующие аспекты.

Политика населения, понимаемая как процесс воздействия на количественное и качественное развитие населения, проводится, с одной стороны, посредством централизованного государственного регулирования и с помощью соответствующих мероприятий (например, денежное пособие на детей, кредиты для молодоженов, отпуск по беременности и родам), реализация которых не требует учета местными государственными органами специфических территориальных условий. Но значительная часть задач и возможностей прямого и косвенного воздействия на демографические процессы находится непосредственно в компетенции и сфере ответственности местных государственных органов, а также предприятий, учреждений и общественных организаций. Точно так же отдаленные последствия течения демографических процессов часто могут касаться только данной территории. Общественные явления связаны с определенным местоположением и господствующими там условиями и факторами, на них влияющими. Поэтому поставленные партией и правительством цели и задачи должны претворяться в жизнь с учетом специфики территориальных условий. В каждом конкретном районе должны создаваться наилучшие условия для воспроизводства населения и общественного трудового потенциала, жизнедеятельности семей, для сохранения здоровья и его восстановления, получения образования и т. п. При этом большую роль играют мероприятия, которые органы власти проводят, используя все имеющиеся у них средства и возможности, в области жилищного строительства, обеспечения детей местами в яслях и детских садах, помощи семьям с детьми, содействия работающим женщинам для создания атмосферы внимания и заботы о детях и семье.

Несомненно, значительная часть мотиваций, например, в отношении желания иметь ребенка формируется конкретными местными условиями и управляема на локальном уровне. Эти и другие задачи должны решаться непосредственно на местах; центральные государственные постановления имеют здесь большей частью лишь ориентирующий характер в смысле принципиальной постановки задачи.

Политику населения нельзя ограничивать семейной политикой, хотя это направление, в частности, в конкретных демографических условиях ГДР имеет особое значение. Политика населения в широком смысле слова касается всей сферы развития населения. Сюда относятся забота о пожилых гражданах, сохранение здоровья до глубокой старости, уход за больными, снижение младенческой смертности и т. п. В этом отношении имеется широкое поле конкретной деятельности с учетом специфических территориальных условий.

Необходимость проведения определенной территориально-ориентированной политики населения и социальной политики вытекает из исторически сложившихся и сохраняющихся различий в демографической ситуации и условиях. ГДР унаследовала от капиталистического прошлого территориальное распределение производительных сил и населения, которое во многих отношениях было чрезвычайно диспропорциональным, неэффективным в народнохозяйственном отношении и недостаточно соответствующим социалистической политике расселения. В прошедшие годы и десятилетия социалистического строительства это наследие капитализма было постепенно устранено, и теперь обеспечено более рациональное распределение населения на территории ГДР.

Несмотря на достигнутые значительные изменения как в естественном движении населения, так и в условиях жизни, влияющих на его демографическое поведение, в них имеются еще существенные территориальные различия.

Цель дальнейшего построения развитого социалистического общества состоит в том, чтобы устранить различия в условиях между отдельными областями, прежде всего между городом и деревней. К ней относится также устранение имеющихся территориальных диспропорций в демографическом развитии и в условиях этого развития. Поэтому при учете общих, действующих для всего общества законов, принципов и целей взаимодействие между народнохозяйственным процессом воспроизводства и демографическим развитием должно формироваться в определенных, территориально-дифференцированных условиях. Это требует дифференцированного подхода к осуществлению единых целей социалистической политики населения со стороны

местных органов. Их усилия должны быть направлены на то, чтобы повсюду были созданы условия, соответствующие требованиям развития населения и улучшения его социальной структуры.

Необходимость бóльшего учета территориальных вопросов развития населения и политики населения вытекает также из того, что эти вопросы непосредственно связаны с созданием наилучших территориальных условий для размещения производительных сил и рационального использования трудовых ресурсов, формирования эффективных структур расселения, становления социалистического образа жизни, а также всестороннего использования естественных ресурсов окружающей среды.

Это требует исследования взаимосвязей между интенсификацией, развитием населения, территориальной структурой, урбанизацией и инфраструктурой и приведения их в соответствие с требованиями пропорционального, комплексного развития областей [14].

Нет ни одной стороны социального и демографического развития, которая оставалась бы не затронутой этими вопросами, так же как и успешное их решение было бы невозможно без учета развития населения и влияния на это развитие.

4.3

Создание наилучших территориальных условий для повышения эффективности народного хозяйства, размещения производительных сил и формирования рациональных структур расселения выдвигает на повестку дня многочисленные важные с демографической точки зрения вопросы, требует повышения мобильности населения, связанной с миграционным движением. Миграция — это прежде всего выражение мобильности определенных профессиональных и демографических групп (в частности, определенных возрастных групп населения), которая позволяет обеспечить выполнение территориальных требований в процессе построения развитого социализма. Основная проблема состоит в том, чтобы научиться планомерно управлять миграционным движением, устранять имеющиеся и предотвращать возможные диспропорции.

Внутренние переселения на протяжении истекших лет привели к значительному перераспределению населе-

ния ГДР. В результате перераспределения населения между городом и селом с 1971 по 1977 г. городское население увеличилось примерно на 310 000 человек.

Миграция является необходимой предпосылкой для создания наилучших территориальных условий в целях повышения эффективности. Поскольку миграционные процессы представляют собой процессы перераспределения, они в разном направлении влияют на демографическое развитие и демографические структуры в областях, куда идет приток и откуда идет отток населения. Это имеет особое значение для возрастной структуры, так как у мигрантов она значительно отличается от возрастной структуры остального населения. В 1977 г., например, применительно к внутренней миграции в ГДР доля лиц в трудоспособном возрасте (от 15 до 60/65 лет) среди всех мигрантов составляла 68,9 %, а доля этой возрастной группы во всем населении (на 31 декабря 1977 г.) — только 60,7 %. Среди лиц пенсионного возраста эти доли составляли соответственно 6,6 и 18,9 %.

Проблема приобретает большое значение еще и потому, что возрастная структура мигрирующих в трудоспособном возрасте очень отличается от структуры населения в трудоспособном возрасте в целом. В 1977 г. мигрировали примерно 281 000 лиц в трудоспособном возрасте. Из них примерно 202 000 (72 %) были моложе 30 лет. Доля же этой возрастной группы во всем населении трудоспособного возраста составляла только 38 %.

Миграция отражает перераспределение населения и общественного трудового потенциала и может значительно изменять демографические структуры, а также профессиональные и другие социальные структуры в областях с оттоком и притоком жителей. Она влечет за собой определенные последствия для воспроизводства населения.

О масштабах этой проблемы свидетельствует перераспределение населения между городскими и сельскими районами ГДР. Важнейшие потоки миграции направлены из сельских в городские районы. За период с 1971 по 1977 г. из 28 городских районов ГДР 26 характеризовались положительным сальдо (+356 000) и только 2 — отрицательным сальдо миграции (—18 000). Из 191 сельского района в 22 население увеличилось за счет переселившихся в них лиц (+37 000) и в 169

уменьшилось за счет выехавших (—374 000). Таким образом, из 48 районов, где миграционные процессы привели к увеличению численности населения, 26 были городские и только 22 — сельские, притом что в целом сельских районов гораздо больше, чем городских.

Эти процессы в значительной степени обусловили сдвиги в возрастной структуре и, как следствие этого, в динамике рождаемости между городскими и сельскими районами, выразившиеся в том, что городские районы с 1975 г. впервые характеризуются в среднем более высокими показателями рождаемости, а также более высоким уровнем плодovitости (Fruchtbarkeit), чем сельские.

Средний уровень плодovitости в городских районах в 1977 г. был на 5,5 % выше, чем в сельских. Еще в 1974 г. он был ниже на 1,3 %. Как в городских, так и в сельских районах в результате социально-политических мероприятий, проведенных после VIII и IX съездов СЕПГ, уровень плодovitости возрос: в городских районах в 1977 г. по сравнению с 1974 г. — на 25,2 %, в сельских районах — только на 17,2 %. Таким образом, уровень воспроизводства в городских районах в среднем выше, чем в сельских. Это совершенно новое явление, которое в ГДР до сих пор не наблюдалось. До середины 60-х годов динамика рождаемости и развитие плодovitости характеризовались значительными различиями между городской и сельской местностью. Затем начала проявляться ярко выраженная тенденция к нивелированию, которая постепенно привела к тому, что в городских районах в этом отношении сложилась более благоприятная ситуация, чем в сельских.

4.4

Движение населения — это необходимое звено в цепи создания рациональной структуры производства и поселений. Однако нельзя не учитывать, что далеко не безразлично, насколько высока интенсивность процесса переселения, в каком направлении происходит миграция трудовых ресурсов, не приводит ли это к искажению возрастной структуры, которое может неблагоприятно сказаться на способности к демографическому воспроизводству населения определенных территорий.

Существуют перемещения людей, в которых общество по демографическим и другим общественным причинам может быть не заинтересовано. Путем целенаправленной политики в области населения и трудовых ресурсов следует в значительной степени ограничить спонтанное движение населения. Это осуществляется успешно прежде всего в тех случаях, когда в областях, где в общественных интересах отток населения должен быть по возможности сокращен, факторы, закрепляющие людей на территории и на предприятиях, оказывают сильное воздействие, а факторы, вызывающие отток — насколько это возможно, ограничены.

Ввиду указанных причин возрастает ответственность местных государственных органов. Так как аспект демографический или аспект политики населения имеют почти все решения, принимаемые на территориальном уровне, необходимо в интересах обеспечения оптимального воспроизводства населения в большей мере учитывать их в управленческой деятельности.

4.5

Для того чтобы достичь в возможно большей мере как удовлетворения потребностей, так и прироста ресурсов, органически связать сегодняшние задачи с требованиями развития в будущем и «обеспечить такое использование общественных фондов, которое в соответствии с сущностью социализма наилучшим образом будет соответствовать единству гуманизма и рациональности, необходимо выполнить три задачи:

во-первых, необходимо глубоко и конкретно исследовать закономерности социально-политических и демографических процессов и явлений;

во-вторых, нужны научно обоснованные прогнозы их развития;

в-третьих, следует разработать методы и мероприятия по использованию установленных закономерностей в управлении и планировании» [16]. Это требует:

а) дальнейшего развития и углубления исследований условий и факторов, воздействующих на демографические процессы и явления, как предпосылки для проведения эффективных мероприятий политики населения и социальной политики с целью повлиять на эти процессы и явления;

б) углубления исследований взаимосвязей и взаимодействия между демографическими и экономическими процессами и явлениями:

более полного обоснования требований (количественных и качественных), предъявляемых к воспроизводству населения, с экономической, социальной и демографической точек зрения;

определения экономических последствий и выводов, вытекающих из развития населения до 1990 г. и в последующий период,

прогнозирования последствий, которые может иметь для развития населения и народного хозяйства отсутствие в течение длительного срока простого воспроизводства поколений,

расчета семейных и общественных затрат на детей до начала их трудовой деятельности (демографические капиталовложения) и определения следующих из этого выводов для экономической и социальной политики;

в) углубления исследования территориальных аспектов развития и политики населения ввиду их возрастающего значения для деятельности местных органов:

исследования территориальной дифференциации воспроизводства населения и ее причин,

анализа демографических воздействий и требований территориальных перераспределительных процессов (внутренняя миграция);

г) формирования социальных факторов репродуктивного поведения при становлении социалистического образа жизни:

ценностной ориентации людей в социалистическом обществе как фактора репродуктивного поведения семей,

создания материальных предпосылок репродуктивного поведения семей,

социальной политики и идеологического воздействия со стороны общества на репродуктивное поведение семей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Marx K. Grundrisse der Kritik der politischen Ökonomie. Dietz Verlag, Berlin, 1974, S. 498. Маркс К., Энгельс Ф. Соч. т. 46, ч. II, с. 101. Из рукописного наследия К. Маркса.— *Коммунист*, 1958, № 7.

2. F. Engels an K. Kautsky am 1.2.1881. Marx K., Engels F. Werke. Dietz Verlag, Berlin, 1956 bis 1968, Bd. 35, S. 151. Маркс К., Энгельс Ф. Соч. т. 35, с. 124.

3. Engels F. Der Ursprung der Familie, des Privateigentums und des Staats. Marx K., Engels F. Werke. Dietz Verlag, Berlin, 1956 bis 1968, Bd. 21, S. 27 f. Маркс К., Энгельс Ф. Соч. т. 21, с. 25—26.

4. Bericht zur Direktive des VIII. Parteitages der SED zum Fünfjahrplan für die Entwicklung der Volkswirtschaft der DDR in den Jahren 1971 bis 1975. Berichtersteller: W. Stoph, Dietz Verlag, Berlin, 1971, S. 51.

5. Direktive des IX. Parteitages der SED zum Fünfjahrplan für die Entwicklung der Volkswirtschaft der DDR in den Jahren 1976 bis 1980. Dietz Verlag, Berlin, 1976, S. 114.

6. IX. Parteitag der SED. Programm der Sozialistischen Einheitspartei Deutschlands. Dietz Verlag, Berlin, 1976, S. 25, 55.

7. XXV. Parteitag der KPdSU. Rechenschaftsbericht des Zentralkomitees der KPdSU und die nächsten Aufgaben der Partei in der Innen- und Aussenpolitik. Berichtersteller: L. I. Breschnew. Dietz Verlag, Berlin, 1976, S. 90. Материалы XXV съезда КПСС. М., 1976, с. 73.

8. Honecker E. Unser Programm der Vollbeschäftigung, des Volkswohlstandes und der Stabilität trägt reiche Früchte. *Neues Deutschland*, vom 12.2.1979, S. 3.

9. Antschischkin A. Die erweiterte Reproduktion unter den Bedingungen des entwickelten Sozialismus. *Sowjetwissenschaft. Gesellschaftswissenschaftliche Beiträge*. Heft 3/1977, S. 235, 236.

10. Autorenkollektiv. Grundlagen des historischen Materialismus. Dietz Verlag, Berlin, 1976, S. 122.

11. Bevölkerungsstatistisches Jahrbuch der DDR 1978. Staatliche Zentralverwaltung für Statistik, Berlin, 1978, S. 55, 150.

12. Bshiljanski J. Methodologische Voraussetzungen demographischer Prognosen. *Sowjetwissenschaft, Gesellschaftswissenschaftliche Beiträge*, Heft 6/1972, S. 600.

13. Festvorträge der wissenschaftlichen Konferenz der Akademie anlässlich des 275. Akademie-jubiläums. *Sitzungsberichte der Akademie der Wissenschaften der DDR*, Jahrgang 1975, N 9 G. Akademie-Verlag, Berlin, 1975.

14. Hager K. Der IX. Parteitag und die Gesellschaftswissenschaften. Dietz Verlag, Berlin, 1976, S. 38.

15. Koziolok H. Probleme der sozialistischen Lebensweise und Intensivierung. Akademie-Verlag, Berlin, 1975, S. 16.

16. Koziolok H. Zu einigen Forschungsaufgaben des Wissenschaftlichen Rates für Fragen der Sozialpolitik und Demographie und seiner Stellung im Wissenschaftlichen Rat für die wirtschaftswissenschaftliche Forschung. In: Sozialpolitik und Demographie. *Sitzungsberichte der Akademie der Wissenschaften der DDR*, N 2/1974, Akademie-Verlag, Berlin, 1974, S. 26f.

17. Lange I. Zur Notwendigkeit der sozialpolitischen Forschung bei der weiteren Verwirklichung der Beschlüsse des VIII. Parteitages. In: Sozialpolitik und Demographie. *Sitzungsberichte der Akademie der Wissenschaften der DDR*, N 2/1974, Akademie-Verlag, Berlin, 1974, S. 8.

18. Пискунов В. П. К некоторым теоретическим вопросам демографической политики. — Демографические тетради, Киев, 1970, вып. 2—3, с. 42.

19. Verordnung über die Erhöhung der staatlichen Geburtenbeihilfe und die Verlängerung des Wochenurlaubs vom 10. Mai 1972. *Gesetzblatt der DDR*, Teil II, N 27.

20. Verordnung über die Verlängerung des Wochenurlaubs und die Verbesserung von Leistungen bei Mutterschaft vom 27. Mai 1976. *Gesetzblatt der DDR*, Teil I, N 19.

21. Wörterbuch der marxistisch-leninistischen Soziologie. Dietz Verlag, Berlin, 1977, S. 314ff.

Йозеф Коубек

ПОЛИТИКА НАСЕЛЕНИЯ В ЧЕХОСЛОВАКИИ В 1945—1980 гг.

Josef Koubek. Populační politika Československé republiky v letech 1945—1980. — *Demografie*, 1981, с. 1, s. 32—50.

Политика населения Чехословакии после окончания второй мировой войны была связана с рядом мер, которые были приняты в период между двумя войнами. После 1945 г. и особенно после 1948 г. политика населения характеризовалась новыми особенностями, соответствующими *заботе социалистического государства о человеке*. Был осуществлен целый ряд мер, имеющих целью повысить уровень жизни семей с детьми, уровень жизни и социальное обеспечение старых людей, улучшить состояние здоровья населения, облегчить воспитание молодого поколения и т. д. В первые послевоенные годы и даже в первой половине 50-х годов, т. е. в период относительно высокой рождаемости, быстро снижающейся смертности и достаточно высокого уровня естественного прироста населения, упомянутые меры еще не ставили первоочередной целью воздействие на демографическое развитие. И хотя в тот период материнство и семья имели большую моральную поддержку со стороны общества, однако большинство материальных мер было направлено на ликвидацию различий в жизненном уровне между семьями с разным числом детей и на повышение жизненного и культурного уровня всего населения.

Во второй половине 50-х годов наступает поворот как в развитии населения, так и — с определенным опозданием — во внимании общества к проблемам населения. Общество стремится противостоять неблаго-

приятным тенденциям в развитии населения (особенно неблагоприятным показателям рождаемости и плодovitости) самыми различными способами, среди которых, наконец, стали преобладать те, которые были заложены в *материальном стимулировании рождаемости*, как в форме прямых денежных выплат населению, так и в форме повышения уровня общественного потребления (затраты на детские организации, школьное образование и т. д.).

На рубеже 60-х и 70-х годов начали предприниматься *особенно прогрессивные меры* в области политики населения, и в настоящее время Чехословакия находится на высоком уровне по заботе о благоприятном развитии населения, в поддержке материнства и семьи, в заботе о воспитании и образовании молодого поколения, в заботе о здоровье населения, о старых людях и инвалидах и в целом ряде иных показателей уровня политики населения и социальной политики. Однако этот высокий уровень, достигнутый Чехословакией, несколько снижают, значительно ослабляя эффективность других пронаталистских мер, до сих пор еще неудовлетворительное положение с жилищами, сравнительно низкие темпы жилищного строительства и рост затрат на жилище. Бесспорно, разумеется, что никакие, даже самые действенные, меры в области политики населения не могут постоянно стимулировать рождаемость, пока не будет достигнут необходимый уровень обеспечения населения квартирами, что важно в первую очередь для молодоженов, начинающих семейную жизнь. Только будущее покажет, до какой степени повлияют на движение населения и снизят эффективность политики населения некоторые мероприятия, проведенные в 1979 г. в области упорядочения рабочего времени и в области цен.

1. МЕРЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЕ НА РОЖДАЕМОСТЬ И ПЛОДОВИТОСТЬ

а) *Материнский отпуск (matěrská dovolená)* и охрана беременных женщин и матерей*

В период сразу же после освобождения Чехословакии действовали положения закона № 221 от 1924 г. о страховании рабочих и служащих на случай

* Отпуск по беременности и родам.— *Примеч. пер.*

болезни, инвалидности и старости, на основе которого застрахованные женщины имели право на пособие по больничному страхованию в течение шести недель до родов и шести недель после родов. Кроме того, до истечения 12 недель после родов право на денежное пособие, равное половине пособия по временной нетрудоспособности, имели те матери, которые сами кормили своих детей. Закон о национальном страховании № 99 от 1948 г. продлил материнский отпуск застрахованных женщин, оплачиваемый в размере пособия по временной нетрудоспособности, до 18 недель.

Следующее изменение материнского отпуска принес закон № 54 от 1956 г. о больничном страховании работающих (кроме них он касался также и членов промышленных производственных кооперативов). Этот закон оставил продолжительность материнского отпуска неизменной, однако пособия в течение материнского отпуска были изменены: они стали выше, чем пособие по временной нетрудоспособности. При непрерывном стаже работы в одной и той же организации в течение двух лет пособие равнялось 75 % средней дневной заработной платы за вычетом налогов; от двух до пяти лет — 80% и свыше пяти лет — 90% средней дневной заработной платы за вычетом налогов. Условием выплаты пособия было, чтобы женщина работала не менее 270 дней в течение последних двух лет. Право на получение пособия продлевалось еще на шесть месяцев после окончания работы. Такое же изменение материнского отпуска для членов сельскохозяйственных кооперативов было введено законом № 32 от 1962 г. о социальном страховании кооперированных крестьян.

Закон № 58 от 1964 г. об усилении заботы о беременных женщинах и матерях и закон № 56 от 1964 г., изменивший правила социального страхования кооперированных крестьян, внесли новое изменение в продолжительность материнского отпуска. Оплачиваемый материнский отпуск был продлен до 22 недель. Незамужние, овдовевшие, разведенные работницы, матери, ставшие одиночками по другим основательным причинам, получили право на 26 недель оплачиваемого отпуска, а работницы, которые родили одновременно двух или больше детей, — на 35 недель оплачиваемого материнского отпуска. Размер денежного пособия по материнству в течение первых 18 недель материнского отпуска

остался таким же, как и до изменения (т. с. 75, 80 и 90 % средней дневной заработной платы за вычетом налогов), но с 19-й недели размер пособия менялся в зависимости от числа рожденных детей. При рождении первого ребенка пособие составляло 40%, второго — 50%, третьего и каждого следующего ребенка — 60% средней дневной заработной платы за вычетом налогов.

По истечении оплачиваемого материнского отпуска женщина имела право просить о дальнейшем неоплачиваемом отпуске, который администрация могла предоставить до того дня, когда ребенку исполнялся один год. Кроме того, администрация была обязана поставить женщину после возвращения ее из материнского отпуска или дополнительного неоплачиваемого материнского отпуска на ее первоначальную работу и на тот же участок работы.

Если же работница, которая воспитывала ребенка до 15 лет, или беременная работница требовала более короткого рабочего дня или другого приемлемого изменения рабочего времени за неделю, администрация была обязана удовлетворить ее требование, если этому не препятствовали серьезные производственные причины.

К матерям приравнивались и работающие женщины, взявшие на воспитание ребенка, который им был отдан на попечение на основе решения соответствующих органов для последующего усыновления, или ребенка, мать которого умерла.

Указанные законы урегулировали также некоторые трудовые отношения и условия работы для беременных женщин и матерей. Так, например, по закону от 1947 г. организация, где работает женщина, кормящая ребенка, должна была предоставить два получасовых перерыва в течение смены вплоть до достижения ребенком шестимесячного возраста (после этого один получасовой оплачиваемый перерыв). С женщиной, имеющей ребенка в возрасте до 6 месяцев (позже — с имеющей ребенка в возрасте до одного года), или одинокой женщиной, имеющей ребенка в возрасте до 3 лет, либо с беременной женщиной администрация могла прекратить трудовые отношения только в исключительных случаях, которые указывались в законе: приговор, вступивший в законную силу, грубое нарушение дисциплины, ликвидация организации, где работает женщина (в этом

случае администрация должна была обеспечить ее соответствующей работой в другом месте). Такая работающая женщина не могла быть также переведена на участок работы, находящийся в другом населенном пункте (даже временно), за исключением того случая, когда она сама об этом просила.

Следующее расширение прав в период беременности и родов установили действующие до сих пор законы: закон № 88 от 1968 г. о продлении материнского отпуска, о пособиях по материнству и о надбавках на детей по больничному страхованию; закон № 89 от 1968 г., изменивший и дополнивший закон о социальном обеспечении кооперированных крестьян и закон о социальном обеспечении; постановление № 94 от 1968 г. Министерства труда и социальных дел, изменившее и дополнившее постановление Государственного комитета социального обеспечения № 102 от 1964 г., регламентирующее осуществление закона о социальном обеспечении. Последнее из указанных постановлений регулирует оказание денежной помощи в период беременности и родов женщинам свободных профессий, так же как и остальным экономически активным женщинам. Оплачиваемый материнский отпуск на основе этих законов был продлен до 26 недель. Женщинам, которые родили одновременно двух или больше детей, или одиноким женщинам оплачиваемый материнский отпуск был установлен до 35 недель. Если ребенок родился мертвым, то женщина имела право на материнский отпуск в течение 12 недель. Размер денежной помощи по беременности и родам был определен одинаковый — до 90 % средней дневной заработной платы за вычетом налогов и выплачивался в течение всего материнского отпуска. Минимальный размер пособия за день составлял 16 крон, максимальный — 120 крон. Условием получения денежной помощи является участие в больничном страховании не менее 270 дней до родов или в последние два года до родов. Засчитывается и время учения или членства в кооперативе.

Возможность получить дополнительный неоплачиваемый материнский отпуск по уходу за детьми была продлена законом № 153 от 1969 г. до достижения ребенком двухлетнего возраста.

Точно такое же право признается за претендующими на трудоустройство постановлением Министерства тру-

да и социальных дел № 182 от 1968 г. о пособиях по материнству и о надбавках на детей претендующим на трудоустройство.

В течение всего материнского отпуска за женщиной сохраняется право на ее место и участок работы. В течение всего периода дополнительного материнского отпуска (оплачиваемого и неоплачиваемого) сохраняется право на работу, указанную в трудовом договоре. Кроме того, обе части материнского отпуска и даже воспитание ребенка до трех лет включаются в стаж работы при получении пенсии.

Кроме указанных льгот для беременных женщин и матерей малолетних детей существует еще ряд привилегий, таких, как запрещение выполнения некоторых видов работ, выравнивающая доплата при переводе на более легкую работу по причине беременности и материнства и освобождение от работы при уходе за ребенком.

Выравнивающую доплату, введенную с 1 января 1966 г. в соответствии с законом № 67 от 1965 г., получает беременная женщина или мать ребенка в возрасте до 9 месяцев, если она была временно переведена на более легкую работу с более низкой заработной платой. Доплата предоставляется в размере разницы между прежней заработной платой за вычетом налога и существующей заработной платой за вычетом налога. Она выплачивается в течение всего времени, когда женщина выполняет более легкую работу, т. е. от определения беременности и до начала оплачиваемого материнского отпуска и от окончания оплачиваемого материнского отпуска до достижения ребенком 9 месяцев.

Законом № 67 от 1965 г. было также отменено положение о непрерывной работе в одной организации как условию предоставления льгот. Осталось только положение о непрерывном стаже работы.

Мать или отец имеют право на пособие по больничному страхованию при уходе за больным ребенком. При уходе за ребенком полагаются три рабочих дня, в случае необходимости даются еще три дня при каждом заболевании ребенка в возрасте до 10 лет. Для ухода за детьми старше 10 лет свободное время предоставляется по особой рекомендации врача. Одинокому родителю, который воспитывает ребенка в возрасте до 15 лет, может быть продлено время по уходу за ним

еще на 6 дней (таким образом, в целом 12 дней). Время выплаты пособия по уходу не ограничено определенным числом дней в календарном году. Это положение действует со дня опубликования закона № 65 от 1965 г. (законодательства по труду).

Интересы матерей и детей соблюдаются и в постановлении правительства ЧССР о регулировании рабочего времени, действующем с 29 января 1979 г. Это постановление позволяет женщинам, воспитывающим детей в возрасте до 15 лет и работающим полный рабочий день, начинающийся в 8 часов, уходить с работы до установленного окончания рабочего дня, однако не раньше чем за 30 минут, если это не нарушает ход производственной деятельности и если это необходимо с точки зрения заботы о семье.

Кроме материальных форм стимулирования рождаемости и поддержки семьи в Чехословакии существуют и моральные формы. Одной из них является награждение почетным знаком «Материнство», введенным законом № 13 от 1957 г. и предназначенным для награждения матерей пяти и более детей. Однако до сих пор их награждали лишь изредка, и, в частности, в последние годы эта форма общественного признания материнства не использовалась.

Широта охраны вынашивания ребенка и материнства проявляется не только в конституции республики, но и в целом ряде других законов и предписаний, это — законы о труде, законы, касающиеся заботы о здоровье людей, законы из области социального обеспечения и др. В третьей статье закона о семье № 94 от 1963 г. говорится: «Материнство является наиболее почетным назначением женщины. Общество предоставляет материнству не только свою защиту, но и всесторонние заботы, в частности материальную поддержку матери и детям и помощь в их воспитании».

В то время как с начала 60-х годов подчеркивалась роль женщины как активной участницы производственного процесса, экономической и общественной жизни, в последние годы все больше подчеркивается материнская и воспитательная функция женщин. Это проявляется, в частности, в ежегодных празднованиях Международного дня женщины, празднованиях по случаю награждения граждан и т. д.

Высокая общественная оценка материнской функции

женщин является отражением того, что общество осознает незаменимость этой функции и позитивные общественные и экономические последствия ее выполнения.

б) Единовременное пособие при рождении ребенка

Первое послевоенное изменение пособия при рождении ребенка принято в 1947 г. Согласно этому изменению выплачивалось пособие в размере 500 крон (в пересчете на современный курс кроны) на каждого ребенка, который родился у застрахованной женщины или у члена семьи застрахованного.

Закон № 54 от 1956 г. повысил пособие при рождении ребенка до 650 крон, и этот измененный закон действовал до 1968 г., когда пособие было увеличено на основе законов № 88 от 1968 г., № 89 от 1968 г., № 94 от 1968 г. до 1000 крон на каждого ребенка. При этом в 1962 г. предоставление единовременного пособия было распространено и на членов единых сельскохозяйственных кооперативов, а в 1964 г. — и на лиц свободной профессии.

С 1 октября 1971 г. был установлен размер пособия при рождении ребенка в 2000 крон (постановление правительства № 98 от 1971 г.), и в настоящее время оно предоставляется всем женщинам.

Специальное единовременное пособие при рождении тройни начало выплачиваться с 1959 г., причем условием выплаты было, чтобы рожденные трое детей дожили до 28 дней от своего рождения. Денежная помощь общей суммой в 3000 крон переводилась в сберкассу тремя частями по 1000 крон. Материальная помощь в размере 4000 крон предоставлялась в виде приданого для новорожденных, если оставались в живых все трое близнецов; если в живых оставались двое, то им предоставлялось приданое стоимостью в 2600 крон. На основании приказа министра труда и социальных дел ЧССР № 9 с 1 октября 1969 г. сумма материальной помощи (приданого для новорожденных), предоставляемая семьям, в которых рождаются живыми трое близнецов и доживают до 28 дней со дня рождения, составляет 6000 крон. Если в живых останутся два ребенка, то предоставляемая помощь равна 4000 крон. Финансовая помощь осталась такой же.

в) Пособие по материнству

Существенной мерой политики населения был закон о пособии по материнству № 154 от 18 декабря 1969 г., вступивший в силу с 1 июля 1970 г. На основе этого закона право на получение пособия по материнству в размере 500 крон в месяц имели все матери, которые воспитывали не менее двух детей, старший из которых был в возрасте до того, когда оканчивают обязательную, общеобразовательную школу, а младший — в возрасте до одного года, если эти матери работали и были застрахованы по больничному или пенсионному страхованию не менее 270 дней в течение последних двух лет перед рождением младшего ребенка. Практически это означает, что право на пособие по материнству при наличии двух и более детей имели те матери, которые после родов получали денежную помощь по материнству (оплачиваемый материнский отпуск), затем — женщины, работающие в единоличных крестьянских хозяйствах, и женщины, ведущие самостоятельное хозяйство иного типа (кустари, ремесленники), а также совместно работающие родственники крестьян-единоличников или ведущих самостоятельное хозяйство иного типа, студентки высших учебных заведений, если они не получают социальную стипендию, так же как и студентки средних и высших учебных заведений, если они после окончания общей обязательной школы учились в этих учебных заведениях не менее 270 дней.

Матерям, которые получали денежную помощь по материнству, пособие по материнству выплачивалось после окончания оплачиваемого материнского отпуска. В том случае, если денежная помощь по материнству была ниже 500 крон в месяц, что могло быть у учениц заводских школ и студенток высших учебных заведений, которые получали социальную стипендию, то сумма, недостающая до 500 крон, доплачивалась из средств, предназначенных на пособия по материнству. Остальные матери получали пособие по материнству уже со дня рождения ребенка. Из сказанного следует, что круг женщин, которые имеют право на пособие по материнству, гораздо шире, чем круг матерей, получающих денежную помощь по материнству (оплачиваемый материнский отпуск. — *Примеч. пер.*).

Если мать воспитывала одновременно двоих детей в возрасте до одного года (например, если у нее родились два близнеца), то она получала пособие по материнству в размере 800 крон в месяц, если же она воспитывала троих детей того же возраста (например, троих близнецов), то она получала 1200 крон в месяц.

Из других условий для признания права на получение пособия приводим самые значимые: дети должны иметь гражданство ЧССР и жить с матерью на территории Чехословакии; мать в период получения пособия по материнству не должна работать и должна ежедневно и тщательно ухаживать за своими детьми, в частности она не должна помещать детей в ясли.

От женщины, которая взяла на воспитание ребенка по решению соответствующих органов (органы по заботе о детях, суды) или ребенка, мать которого умерла, не требуется, чтобы она воспитывала двоих или более детей. Если она удовлетворяет всем остальным условиям, то получает пособие по материнству уже при воспитании одного доверенного ей ребенка, если этот ребенок в возрасте до одного года. Одиноким матерям и матерям детей-инвалидов, требующих постоянного ухода за ними, при выполнении других условий пособие по материнству предоставляется также при воспитании только одного ребенка.

Одиноким матери пособие по материнству положено и тогда, когда она работает, если ее ребенок в возрасте до одного года не мог быть помещен в ясли и мать в период работы обеспечивала уход за другим лицом, но не за родителями или прародителями матери или отца.

После закона о пособии по материнству № 107 от 1971 г., вступившего в силу с 1 октября 1971 г., положение матерей стало еще более привилегированным, с одной стороны, благодаря тому, что право на пособие по материнству получила каждая женщина, выполняющая основные условия для его получения (раньше это касалось только экономически активных женщин), а с другой стороны, благодаря тому, что пособие по материнству предоставляется до того дня, когда ребенку исполнится два года.

г) *Надбавки на детей и другие общественные затраты на воспитание и образование детей*

Первое послевоенное изменение надбавок на детей было проведено законом № 154 от 1945 г.; это были надбавки на питание и воспитание ребенка. На каждого ребенка выплачивалась надбавка в одинаковом размере. Законом № 58 от 1947 г. было введено последовательное увеличение размера надбавок в зависимости от числа детей, и это изменение сохранялось также в законе № 90 от 1949 г. «О семейных надбавках». В связи с введением свободной продажи некоторых продуктов питания законом № 242 от 1949 г. надбавки на детей были несколько повышены. Значительное повышение надбавок на детей произошло в 1953 г. после проведения денежной реформы на основе постановления правительства № 42 от 1953 г. Надбавки были повышены почти вдвое. Следующее изменение надбавок было проведено с 1 января 1957 г. законом № 54 от 1956 г. о больничном страховании рабочих и служащих. В частности, надбавки на детей были повышены для многодетных семей. Это изменение сохранялось вплоть до 1 марта 1959 г. Размеры месячных надбавок на детей в 1945—1959 гг. представлены в табл. 1.

Таблица 1. Размеры надбавок на детей в месяц в 1945—1959 гг. (в кронах)

Годы	Число детей							На каждого следующего ребенка
	1	2	3	4	5	6	7	
1945—1947*	30	60	90	120	150	180	210	30
1947—1949*	30	70	120	180	250	330	420	100
1949—1953*	38	86	144	212	290	378	476	108
1953—1956	70	170	310	470	630	790	950	160
1957—1959	70	170	310	490	710	930	1 150	220

* В пересчете на новые деньги.

С 1 марта 1959 г. на основе закона № 16 от 1959 г. снова были изменены надбавки на детей с учетом размера заработка того лица, у которого они находятся

Таблица 2. Размер надбавок на детей в месяц
в 1959—1968 гг. (в кронах)

Месячный заработок кормильца (в кронах)	Число детей							На каждого следующего ребенка
	1	2	3	4	5	6	7	
До 1 400	70	170	430	690	950	1 210	1 470	270
1 400—2 200	70	170	400	640	880	1 120	1 360	240
2 200—3 000	70	170	370	590	830	1 070	1 310	240
3 000—3 800	—	100	330	530	750	970	1 190	220
3 800 и выше	—	—	310	490	710	930	1 150	220

на иждивении. Как предоставлялись надбавки, показано в табл. 2.

В 1968 г. согласно законам № 88 от 1968 г., № 89 от 1968 г. и постановлениям № 91 от 1968 г. и № 94 от 1968 г. были повышены надбавки на детей и отменена их дифференциация в зависимости от размера заработка. Дальнейшее повышение надбавок на детей проведено на основе закона № 99 от 1972 г., который вступил в силу с 1 января 1973 г. В частности, изменения, внесенные в 1968 г. и с 1973 г., означают значительный вклад в улучшение развития населения в Чехословакии. Последние изменения размеров выплачиваемых надбавок на детей внесены распоряжением правительства ЧССР, которым с 1 сентября 1979 г. повышены надбавки на каждого ребенка на 50 крон в месяц, и на такую же сумму повышены надбавки на детей к пенсии родителей. Последние изменения надбавок на детей представлены в табл. 3. До 1962 г. над-

Таблица 3. Размер надбавок на детей в месяц
после 1968 г. (в кронах)

Годы	Число детей				На каждого следующего ребенка
	1	2	3	4	
1968—1972	90	330	860	1 030	240
1973—1979	90	430	880	1 280	240
1979—	140	530	1 030	1 480	290

бавки на детей выплачивались только работающим членам промкооперации и пенсионерам. Законом № 32 от 1962 г. о социальном страховании кооперированных крестьян была введена выплата надбавок на детей также и кооперированным крестьянам по принципам, действующим для работников государственного сектора (до этого времени надбавки выплачивались произвольно в различных размерах из социальных фондов кооперативов), однако были введены определенные ограничительные условия (тип кооператива, выполнение планов заготовок). В 1968 г. сфера предоставления надбавок на детей была расширена на всех работающих, так что с 1 июля 1968 г. надбавки предоставляются также лицам свободных профессий, крестьянам-единоличникам и другим лицам, ведущим свое хозяйство, гражданам, предоставляющим услуги и ремонт на основе разрешения национального комитета, а с 1 января 1969 г. — также лицам, претендующим на трудоустройство.

Условием получения надбавок на детей является отработка всех рабочих дней в месяце (нетрудоспособность и свободное время, предоставляемое по закону, засчитываются). Надбавки выплачиваются до получения ребенком общего обязательного образования; на ребенка, который не имеет собственного дохода выше 620 крон (до 1 января 1973 г. — 500 крон) и одновременно готовится к своей будущей профессии или является инвалидом, надбавки выплачиваются максимально до возраста 26 лет. Кроме обычных надбавок на детей на каждого ребенка-инвалида предоставляется еще 300 крон в месяц (до 1 января 1973 г. — 150 крон в месяц).

Кроме уже указанных видов помощи семьям с детьми существовали и существуют некоторые другие виды. К ним относится, например, так называемое пособие на питание, представляющее собой произвольные выплаты, которые назначаются на основе распоряжения местного национального комитета детям в тех случаях, когда материальное положение семьи не позволяет обеспечить надлежащую заботу о детях. На ребенка до 10 лет выплачивается ежемесячно 400 крон, а на ребенка старше 10 лет — 500 крон. На детей-инвалидов или готовящихся к получению профессии пособие может выплачиваться до достижения ими возраста 26 лет.

Существует также денежное пособие на членов се-

мей граждан, призванных на действительную службу в армию. Для жены военнослужащего, воспитывающей ребенка в возрасте до трех лет, денежное пособие составляет 550 крон, для ребенка военнослужащего — 200 крон в месяц.

Далее, существуют пенсии сиротам, социальные стипендии, дотации государства на создание и работу яслей, детских садов и других детских учреждений, дифференцированная плата в детские учреждения, дотации при предоставлении места в общежитиях студентам высших учебных заведений, предоставление бесплатных учебников для учеников начальной и средней школ, скидки на проезд общественным транспортом для детей и студентов, бесплатное школьное обучение и подготовка к профессии и т. д.

До 20 июля 1979 г. действовала система сниженных цен на детскую обувь и одежду, которая существовала в Чехословакии с периода начала строительства социализма, причем особенно значительным было снижение цен на детскую обувь и одежду в 1956 г. 20 июля 1979 г. такие более низкие цены были отменены, и дотация государства была переведена в надбавки на детей.

д) Меры в области налогов и другие льготы

Семьям с детьми предоставляются льготы в системе налогообложения Чехословакии; эта система, таким образом, выражает политику населения. Эти вопросы регулируют, в частности, закон № 76 от 1952 г. о налоге с заработной платы, постановление Министерства финансов № 369 от 1952 г., регламентирующее осуществление этого закона, постановление Министерства финансов № 192 от 1953 г. и другие постановления Министерства финансов: № 24 от 1967 г. и № 96 от 1968 г.

До 1968 г. действовала система налогообложения, при которой размер налога на кормильца снижался в зависимости от числа лиц, находящихся на его иждивении. Основной размер налога был установлен для женатого кормильца с одним ребенком (два находящихся на иждивении лица). Если на иждивении было три лица, налог снижался на 30 %, при четырех лицах, находящихся на иждивении, — на 50 %, при пяти и более — на 70 %.

В 1968 г. вместе с отменой зависимости размера надбавок на детей от размера заработка система льгот по налогообложению была изменена так, что из общего числа детей, на которых выплачиваются надбавки или средства для воспитания, лицом, находящимся на иждивении, считается только один ребенок. Скидки с налога на заработную плату на остальных лиц, находящихся на иждивении, или наличие детей, на которых не полагаются надбавки или средства для воспитания, остались без изменения. Разница между периодом до 1968 г. и периодом после 1968 г. заключается, таким образом, в том, что до 1968 г. предоставлялась скидка на всех лиц, находящихся на иждивении (но максимум на пятерых), независимо от того, были ли это дети, имеющие право на надбавки или средства для воспитания, или другие лица. После 1968 г. скидки с налога на заработную плату не предоставляются на второго и следующего ребенка, если он получает надбавки или средства на воспитание. Правом на снижение налогов из-за наличия ребенка, находящегося на иждивении (или другого лица), может воспользоваться только один из экономически активных родителей.

Если налогоплательщик не имеет на иждивении ни одного лица или только одно лицо, которое не является ребенком, то для него основной размер налога повышается на определенный процент в зависимости от пола, возраста и семейного положения, как это указано в табл. 4.

Таблица 4. Размер налога на заработную плату в зависимости от пола, возраста и семейного положения

Пол	Возраст	Семейное положение	Повышение основного размера налога, %
Мужчина	—25	независимо от него	+40
	25—50	независимо от него	+60
	50+	независимо от него	+40
Женщина	—25	не замужем	+40
		замужем	+35
	25—45	не замужем	+60
		замужем	+50
	45+	не замужем	+40
	замужем	+35	

Современная система налогов на заработную плату, таким образом, не дает привилегий семьям с большим числом детей, как это было до 1968 г., а, скорее, штрафует налогоплательщиков, которые не имеют детей или не состоят в браке.

Из других льгот, имеющих черты политики населения, можно привести скидки на квартирную плату в государственных квартирах, дифференцированные в зависимости от числа детей в семье. На одного ребенка скидка составляет 5 %, на двоих — 15 %, на троих — 30 %, на четверых и более детей — 50 %.

е) Кредиты молодоженам на льготных условиях

Первая мера этого типа была проведена законом № 56 от 1948 г., который ввел государственные кредиты для молодоженов. Молодым семьям была дана возможность получить кредит размером до 7200 крон (в пересчете на новые деньги) при выгодной учетной ставке в 3,5 %. После рождения первого ребенка кредит становится беспроцентным и списывается одна шестая размера кредита. При рождении каждого следующего ребенка списывается еще по одной шестой части кредита. Однако мотивировка этого мероприятия была скорее социальной, чем демографической.

Важной мерой политики населения в Чехословакии стали существующие с 1 апреля 1973 г. кредиты, частично погашаемые государством. Эти кредиты предназначены молодым супругам в возрасте до 30 лет, которые имеют месячный доход ниже 5000 крон. Кредиты предоставляются также одиноким родителям, имеющим хотя бы одного ребенка. Кредиты предназначены на приобретение и оборудование квартиры, и их максимальный размер — 30 тыс. крон. Кредиты — целевые (они не выплачиваются наличными деньгами) и имеют пониженную процентную ставку. За кредит на приобретение квартиры уплачивается годовая ставка в 1 %, а за кредит на оборудование квартиры — 2,5 %. Максимальное время погашения кредита — 10 лет, однако для семей, которым был предоставлен кредит и в которых затем родился ребенок, положено (если этот ребенок доживет до одного года) частичное погашение взносом государства в форме списания с кредита: на

первого ребенка — 2000 крон, на второго и следующих — 4000 крон. Одновременно с рождением каждого ребенка продлевается срок погашения кредита на один год независимо от превышения границы десяти лет.

ж) Семья и подготовка к семейной жизни

В течение всего послевоенного периода чехословацкое общество уделяло значительное внимание созданию и охране семьи, особенно интересам матери и ребенка. Моральная и материальная поддержка супружества и семьи содержится в целом ряде правовых норм Чехословакии с момента ее освобождения и до настоящего времени.

Уже в 1947 г. была принята мера, которая должна была облегчить молодым людям их первые шаги в супружестве. Застрахованным, которые вступали в брак и были застрахованы не менее четырех лет, выплачивались так называемые средства на приданое в размере 1000 крон (в пересчете на новые деньги). Если застрахованы были оба (и жених и невеста), то эти средства предоставлялись невесте. Средства на приданое предоставлялись вплоть до 1956 г., когда этот вид выплат был прекращен в связи с тем, что большее значение придавалось семье, т. е. надбавкам на детей.

Помощь молодым супругам и молодым семьям приобретала новые формы. По действующим предписаниям (методические указания Министерства внутренних дел ЧСР и ССР от 1973 г.) в списки претендентов на новые квартиры в первую очередь вносились семьи с тремя и более детьми или семьи, в которых родился третий, а в областях с меньшей нехваткой квартир — второй ребенок. Далее преимущества имели молодые супруги, особенно те из них, у которых родился ребенок или супруга была беременной и это подтверждалось врачом.

Законодательство Чехословакии допускает заключение браков мужчинами и женщинами с 18 лет (непосредственно после войны возраст совершеннолетия был снижен с 21 года до 18 лет). По серьезным причинам суд допускает заключение брака и в возрасте от 16 до 18 лет (особенно в случае беременности).

В правовом регулировании супружества и расторжения брака разводом в послевоенный период наметились два этапа. Переломным моментом между обоими эта-

нами было издание закона о семье № 94 от 1963 г. и гражданского кодекса № 99 от 1963 г. Если до издания этих правовых норм суд в процессе развода глубоко не занимался причинами разлада супружества и часто шел навстречу просьбам супругов развести их, не пытаясь сохранить брак, то в новом законодательстве закреплены некоторые необычные для того времени элементы. Так, например, государственные органы обязаны в сотрудничестве с общественными организациями и всеми гражданами помогать укреплению брака и семьи и предотвращать причины, которые могли бы привести к нарушению супружеских связей. Это новый элемент в предупреждении распада брака. Другим новым элементом была обязанность суда произвести перед началом бракоразводного процесса (за некоторым исключением) попытку примирения супругов. В этом направлении повысилась роль судов. В прежних законах хотя и существовала обязанность так называемой попытки примирения, но она была составной частью бракоразводного процесса, тогда как процесс примирения супругов стал особым актом суда, между которым и собственно процессом развода имелся определенный период времени, когда велось интенсивное воздействие на урегулирование супружеского конфликта. Такое изменение также давало возможность суду глубже войти в причины конфликта и сотрудничать с общественными и другими государственными органами. Законом № 49 от 1973 г. с 1 июля 1973 г. обязательный процесс примирения перед бракоразводным процессом был отменен.

Современное законодательство также не признает развод по обоюдному согласию, т. е. такой, когда суд обязан пойти навстречу предложению о расторжении брака, если оба супруга на развод согласны и настаивают на нем. Суд должен установить, отвечает ли существующее состояние отношений между супругами общей, законом установленной характеристике разстроенных отношений и может или не может супружество выполнять свое общественное назначение. Суд обязан рассмотреть глубину супружеского разлада и проанализировать возможности его устранения. Новым законом устранено также правовое значение вины в разладе супружества и вины в расторжении брака. Определенным фактором, который должен ограничить лег-

комысленный подход к разводу, является установление более высокой платы за бракоразводный процесс.

При разводе перестает существовать нераздельное владение супругами имуществом. Разведенный супруг имеет возможность оставить себе фамилию, полученную при вступлении в брак, или в определенный срок сообщить национальному комитету, что принимает свою прежнюю фамилию. Суд определяет, кто из разведенных супругов будет воспитывать детей, а другому определяет размер алиментов на детей. Разведенный супруг, который сам не способен прокормить себя, может требовать от своего бывшего супруга необходимых средств существования в зависимости от его способностей и возможностей. Если супруги не договорятся между собой о размере таких средств, то этот вопрос решает суд по заявлению одного из них.

Следствием того, что закон о семье предусматривает предотвращение супружеского разлада, стало создание супружеских консультаций как организаций национальных комитетов (по постановлению правительства № 267 от 1973 г.). Главная задача этих консультаций состоит в том, чтобы предоставлять супругам специальные социальные услуги при нарушении супружеских или семейных отношений и давать советы по вопросам планирования семьи.

По-новому регулируют заботу о семье и детях, а также консультативную и воспитательную деятельность, подготовку к ответственному материнству и отцовству и к укреплению семейных отношений закон о социальном обеспечении № 121 от 1975 г. и постановление, регламентирующее его осуществление, № 128 от 1975 г.

Подготовка к материнству и отцовству и сексуальное воспитание является обязательным предметом в школах как составная часть школьного воспитания в восьмых классах общеобразовательной средней школы. Кроме того, подготовка к материнству и отцовству и сексуальное воспитание осуществляется в рамках просветительской деятельности для всех групп населения. Для этого используются, в частности, средства массовой информации и популярные научные издания. Подготовка к материнству и отцовству проводится и средствами искусства: речь идет о телевизионных постановках, фильмах или художественной литературе.

Одной из форм политики населения, способствующей подбору партнера и тем самым помогающей образованию супружества, являются брачные объявления, которые были восстановлены в первой половине 60-х годов. Кроме того, существуют и другие формы знакомства людей, стремящихся к заключению брака; некоторые из них связаны с весьма серьезным обследованием партнеров и применением современных методов вычислительной техники («Контакт»).

з) Искусственное прерывание беременности и ее предупреждение

Вплоть до утверждения закона № 68 от 1957 г. об искусственном прерывании беременности в Чехословакии действовал уголовный закон № 86 от 1950 г., в пункте 4 § 218 которого содержалось положение о возможности искусственного прерывания беременности по состоянию здоровья, если официальным врачом было установлено, что доношивание плода или роды ставят под серьезную угрозу жизнь беременной женщины или что они серьезно и навсегда нарушат здоровье, или что один из родителей страдает тяжелой наследственной болезнью.

Новое правовое регулирование искусственного прерывания беременности, осуществлявшееся уже названным законом № 68 от 1957 г., кроме того, преследовало цель дальнейшего расширения заботы о здоровом развитии семьи, которому тайные аборты, ставящие под угрозу здоровье и жизнь женщины, наносили вред. Закон устанавливал, при каких условиях можно прервать беременность. Это — согласие женщины, специальное разрешение созданной для этой цели комиссии, которая обсуждает требование женщины; вмешательство может произойти только в больнице, беременность не должна превышать 3 месяцев; от прошлого аборта должно пройти не менее 6 месяцев. Шкала приемлемых поводов для искусственного прерывания беременности расширилась. Закон давал возможность прервать беременность не только по состоянию здоровья, евгеническим и этическим доводам, но также и по социальным причинам. Далее, путем исключения перечислялись обстоятельства, препятствующие вмешательству, и устанавливалась дифференцированная плата за вмешатель-

ство в размере 200—500 крон, покрывающая, однако, лишь часть затрат и требуемая лишь в случае прерывания беременности по социальным причинам. Был также определен состав и содержание работы медицинских комиссий по вопросам прерывания беременности.

Дополнительное изменение закона № 68 от 1957 г. было проведено правительственным распоряжением № 126 от 1962 г. и инструкцией Министерства здравоохранения к этому распоряжению. Произошли некоторые изменения в работе медицинских комиссий по вопросам прерывания беременности и изменения их состава. Новым была строгая районизация при подаче просьбы о прерывании беременности. Женщина могла обратиться только к соответствующей комиссии по месту постоянного жительства. Произошло и определенное ограничение искусственного прерывания беременности для женщин, которые до сих пор не родили и возраст которых составляет 17—36 лет. Наиболее поздним временем для аборта была установлена 12-я неделя беременности. Распоряжение также требовало более тщательного обсуждения причин и более тщательного установления размера платы за прерывание беременности по социальным причинам.

С 1963 г. произошло еще несколько изменений в положениях, касающихся искусственного прерывания беременности (распоряжения правительства № 95 от 1964 г. и № 54 от 1966 г., инструкция Министерства здравоохранения № 28 от 1966 г. и др.), однако проведенные меры касались исключительно состава медицинских комиссий по вопросам прерывания беременности, а их деятельность и предпосылки для искусственного прерывания беременности не изменились.

29 июня 1973 г. произошло последнее пока изменение в положении об искусственном прерывании беременности. Решающими для санкции на прерывание беременности служат в настоящее время следующие критерии: охрана здоровья женщины, улучшение развития населения и признание положения женщины в социалистическом обществе. В качестве других, заслуживающих особого внимания мотивов (следовательно, социальных) были следующие: установлена новая граница возраста женщины, с которого разрешается аборт, — свыше 40 лет, тяжелое состояние здоровья супруга (вместо ранее оговоренной инвалидности), квартирные и ма-

териальные затруднения. Материальным затруднением считается ситуация, когда месячный доход за вычетом налогов на одного члена семьи при рождении ребенка становится ниже 620 крон. По другим социальным причинам замужним бездетным женщинам или женщинам с одним ребенком искусственное прерывание беременности разрешается только как исключение. В качестве противопоказаний существовавший шестимесячный интервал между абортами продлевается до 12 месяцев, за исключением женщин, которые имеют не менее четырех детей.

Некоторые изменения внесены и в организационное оформление и состав медицинских комиссий по вопросам прерывания беременности. Женщина может подать заявление как по месту жительства, так и по месту работы. В целом это изменение означает несколько более строгий подход к искусственному прерыванию беременности.

Незаконное проведение прерывания беременности наказуемо. Беременная женщина, даже если ее беременность прервана противозаконно, не карается законом никогда.

Вплоть до начала 60-х годов применение противозачаточных средств было делом каждого отдельного лица, и общество никак не ограничивало их применение, а с другой стороны, не обращало никакого внимания на это, за исключением того, что производились некоторые противозачаточные средства. Только начиная с первой половины 60-х годов в стремлении ограничить число производимых абортов начинают вводиться и пропагандироваться новые противозачаточные средства. С этой целью в медицинских организациях были созданы консультации по применению противозачаточных средств, в школах было введено сексуальное воспитание. С методами планирования семьи знакомят население также и супружеские консультации. Самые различные виды противозачаточных средств очень дешевы и легко доступны. Особенно это относится к противозачаточным средствам, применяемым мужчинами. Пероральные противозачаточные средства для женщин продаются в аптеках только по рецептам врача, внутриматочные противозачаточные средства врач вводит в медицинских учреждениях за определенную плату (200 крон).

В Чехословакии разрешена и стерилизация. Однако она может быть произведена только в медицинских учреждениях по личной просьбе или с согласия лица, которого она касается.

II. МЕРЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЕ НА УЛУЧШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПОНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ*

а) Забота о здоровье населения

Значительную роль в послевоенном демографическом развитии в ЧССР сыграл высокий уровень заботы о здоровье людей. В первые послевоенные годы вплоть до 1948 г., по существу, действовали довоенные законы, в частности закон № 221 от 1924 г. о страховании рабочих и служащих на случай болезни, инвалидности и старости. Однако уже в 1948 г. был принят закон № 99 о народном страховании, который наряду с законом № 103 от 1951 г. о лечебной и профилактической помощи, а также с законом № 54 от 1956 г. о больничном страховании рабочих и служащих, с законом № 32 от 1962 г. о социальном обеспечении кооперированных крестьян и особенно с законом № 20 от 1966 г. о заботе о здоровье народа сформировал социалистический характер чехословацкого здравоохранения.

Практически все граждане имеют уже с первых шагов строительства социализма бесплатную лечебную и профилактическую помощь. Бесплатная помощь включает все основные медицинские услуги, лекарства и материалы. Повышенное внимание чехословацким здравоохранением было обращено на женщин в связи с материнством и детьми.

Все лица, работающие на предприятиях и в организациях, члены промышленной кооперации, а с 1962 г. члены сельскохозяйственных кооперативов имеют право на пособие по больничному страхованию. Это право распространяется на каждого, кто в момент заболевания был застрахован, и это право сохраняется в течение шести месяцев после окончания работы. В первые три дня нетрудоспособности застрахованный полу-

* Этот раздел для настоящего издания дополнен автором сведениями за 1979 и 1981 гг.— *Примеч. ред.*

чает пособие в размере 50—70 % среднего заработка за последние три месяца в зависимости от непрерывного стажа работы в одной и той же организации (предприятии), а с четвертого дня — 60—90 %. Пособие выплачивается с первого дня нетрудоспособности в течение одного года или двух лет (в зависимости от вероятного выздоровления). Минимальный размер пособия — 16 крон, максимальный — 120 крон в день. Повышенное пособие полагается в случае нетрудоспособности в результате производственной травмы, промышленного отравления и профессионального заболевания (60—90 % заработка с первого дня нетрудоспособности).

Большое внимание в течение всего времени уделялось предупреждению и выявлению заболеваний. Например, регулярно делаются прививки (особенно детям), производится и однократная прививочная кампания, охватывающая все население страны. Выявление заболеваний, которое было сначала сосредоточено прежде всего на инфекционных и паразитарных заболеваниях (туберкулез, венерические болезни), позже распространилось и на другие болезни (новообразования в женских половых органах). Выражением возрастающего значения предупреждения заболеваний являются регулярные осмотры детей и юношества, осмотры при поступлении на работу или при ее изменении, периодически проводятся осмотры работающих в некоторых отраслях.

б) Забота о старых гражданах, инвалидах или людях, не способных самостоятельно зарабатывать средства к существованию

Значительную роль в заботах о старых людях, инвалидах или людях, не способных самостоятельно зарабатывать средства к существованию, сыграл закон № 99 от 1948 г. о народном страховании, который, по существу, ввел систему всеобщего страхования по старости, инвалидности, на случай смерти и болезни. Этот закон практически охватил всех экономически активных людей. Законом № 103 от 1951 г. о единой профилактической и лечебной помощи была создана система всеобщей бесплатной медицинской помощи и больничного страхования, которая была, таким образом, выделена из системы народного страхования. Вся система

социального страхования в 1956 г. была перестроена на основании двух законов: закона № 54 от 1956 г. о больничном страховании рабочих и служащих, о котором уже говорилось, и закона № 55 от 1956 г. о пенсионном обеспечении.

Последний названный закон касался всех рабочих и служащих, членов промышленных производственных кооперативов, студентов высших учебных заведений и разных категорий лиц свободных профессий. Специальные системы были введены для членов сельскохозяйственных кооперативов и для лиц, ведущих самостоятельное хозяйство. Социальное страхование кооперированных крестьян регулировалось еще законом № 32 от 1962 г. о социальном обеспечении кооперированных крестьян.

Позже социальное страхование было изменено законом № 101 от 1964 г. о социальном страховании и постановлением о его осуществлении № 102 от 1964 г., затем — законом № 103 от 1964 г. о социальном страховании кооперированных крестьян и постановлением о его осуществлении № 104 от 1964 г. и, наконец, законом № 105 от 1964 г. о пенсионном страховании крестьян-единоличников и других лиц, ведущих самостоятельное хозяйство, и о предоставлении пособия по обеспечению членов их семей. К этим основным юридическим актам существовало несколько десятков дополнений, добавлений, постановлений и инструкций, из которых наиболее значительными являются законы № 71 от 1970 г. об изменении некоторых низких пенсий и о дальнейших изменениях в социальном обеспечении и № 106 от 1971 г. о повышении пенсионерам ранее назначенных пенсий и некоторых низких пенсий в социальном обеспечении.

В настоящее время действует изменение, которое внес закон № 121 от 12 ноября 1975 г. о социальном обеспечении, вступивший в силу с 1 января 1976 г.

Изменение от 1956 г. снизило возрастную границу на право получения пенсии для мужчин с 65 до 60 лет и для женщин (а также для горняков и летчиков) — с 60 лет до 55 лет. Условием получения пенсии были 20 лет стажа работы, кончающегося в последние два года перед достижением возрастной границы. Если же лицо в возрасте 65 лет имеет только 5—19 лет стажа работы, то пенсия пропорционально сокращается. Пен-

сия сокращается в течение первых пяти лет по достижении пенсионного возраста до $\frac{2}{3}$, если пенсионер продолжает работать. Изменение от 1964 г. снизило возрастную границу; для некоторых профессий и для женщин возрастная граница была установлена до 53—57 лет в зависимости от числа воспитанных ими детей. Требуемый стаж работы был увеличен до 25 лет, и пропорциональное сокращение пенсии производилось в случае стажа работы 10—24 лет. При этом в случае продолжения работы пенсия не выплачивалась, однако для некоторых категорий пенсионеров распоряжением правительства № 2 от 1971 г. было сделано исключение.

Пенсии по старости в 1956 г. были установлены в размере 50 % среднего заработка в течение последних пяти или десяти лет плюс 1 % заработка за каждый год работы после 20 лет стажа. Максимум пенсии составлял 1600 крон, или 85 % заработка, минимум — 400 крон (или 300 крон при сокращенной пенсии). Пенсионеры имели право получать надбавки на детей (от 70 до 260 крон на каждого ребенка в соответствии с их числом) и на супруга, имевшего возраст старше 65 лет или бывшего инвалидом (100 крон в месяц). Если застрахованный не выходил на пенсию и продолжал работать, то его пенсия повышалась на 4 % заработка за каждый год работы в течение 5 лет после достижения пенсионного возраста. Лица, занятые на физически тяжелых работах, получали 55 % заработка плюс 1,5 % за каждый год работы свыше 20 лет; горняки и летчики — 60 % плюс 2 %, но не более 1800 крон или соответственно 2200 крон в месяц. Полной ставкой засчитывались заработки до 2000 крон, $\frac{1}{3}$ ставки с заработка от 2000 до 5000 крон. Кроме того, существовала так называемая социальная пенсия в размере 190—250 крон в месяц на одно лицо или 285—385 крон на двоих, которая выплачивалась лицам старше 65 лет, если они не имели право на обычную пенсию по старости.

В 1964 г. размеры пенсий остались теми же, однако изменилась продолжительность стажа работы с 20 до 25 лет. Был вновь введен налог на пенсии в размере от 1 до 12,5 %. Основной размер пенсии составлял 50 % заработка плюс 1 % за каждый отработанный год свыше 25 лет, максимум повышения — 10 %. Льготы для некоторых профессий остались такими же, как и при предшествующем изменении. Минимум и максимум

пенсий остались теми же. Таким же осталось повышение на 4% за каждый год работы после достижения пенсионного возраста. Размер пенсии при неполном трудовом стаже составлял 2% среднемесячного заработка, умноженных на число лет стажа работы, с минимумом в 300 крон. Полный размер пенсии засчитывался при зарплате до 2000 крон, $\frac{1}{3}$ пенсии — с зарплатка в интервале от 2000 до 3000 крон. Часть заработка, превышающая 3000 крон, не засчитывалась. Социальная пенсия была повышена до 250—375 крон. При более поздних изменениях были повышены минимальные размеры пенсии и некоторые другие пенсии. Минимум был установлен в 550 крон на одно лицо и 850 крон, если на иждивении пенсионера находился еще один член семьи. Максимум пенсии был установлен в размере 90% среднемесячного заработка.

Закон № 121 от 1975 г., вступивший в силу 1 января 1976 г., внес некоторые изменения. Право на пенсионное обеспечение по этому закону имеют все лица, находящиеся в трудовых отношениях, студенты и учащиеся школ заводского ученичества, члены производственных и сельскохозяйственных кооперативов, военнослужащие, представители корпуса национальной безопасности и корпуса исправительно-трудового воспитания, антифашисты, жертвы войны и преследования, лица свободных профессий, члены семей умерших рабочих и служащих, а также пенсионеров, лица, выполняющие работу на основе разрешения национального комитета, и при определенных условиях также крестьяне-единоличники и другие лица, ведущие самостоятельное хозяйство (кустари, ремесленники).

Закон признает следующие виды пенсий: пенсии по старости, по инвалидности (полной, частичной), за выслугу лет, пенсии вдове, сиротам, персональные пенсии, социальные пенсии и пенсии супругов.

Для целей установления пенсий трудящиеся разделены на три категории. К первой категории относятся, например, горняки, работающие под землей, летчики, моряки и лица других опасных или вредных профессий. Ко второй категории относятся лица, которые выполняют работу в особо тяжелых условиях, например на добыче угля методом открытой разработки в карьерах, в камноломнях, в некоторых химических цехах. К третьей категории относятся все остальные работающие.

Условием для назначения пенсии по старости являются 25 лет стажа работы. Следовательно, если работающие имеют такой стаж работы, то они могут получать пенсию по старости по такой схеме.

Мужчины в возрасте 60 лет или в возрасте 55 (58) лет, если они отработали не менее 20 лет на работах, отнесенных к первой категории, и работали здесь, когда получили право на пенсию по старости.

Женщины, которые воспитали пять и более детей, могут уйти на пенсию по старости в 53 года; если они воспитали троих и четверых детей — в 54 года; если воспитали двоих детей — в 55 лет; женщины с одним ребенком — в 56 лет и бездетные женщины — в 57 лет. При этом детьми, воспитанными женщиной, считаются и усыновленные дети и дети, которых женщина взяла на воспитание без усыновления.

Если работающий не выполняет условия стажа работы, то он может уйти на пенсию в более позднем возрасте, а именно: в 65 лет, если стаж его работы равен 10 годам; женщина — в 60 лет, если стаж ее работы составляет не менее 20 лет. Однако они получают соответственно сокращенную пенсию.

Полная пенсия по старости составляет 60 % средней месячной заработной платы у тех пенсионеров, которые отработали не менее 20 лет на работах, отнесенных к первой категории, и работали на них в период возникновения права на пенсию; 55 % средней месячной заработной платы — у пенсионеров, которые проработали не менее 20 лет на работах, отнесенных ко второй категории, и работали там в период возникновения права на пенсию, и, наконец, 50 % средней месячной заработной платы у всех остальных. Средняя месячная заработная плата рассчитывается для назначения пенсии с заработной платы за последние 5 или 10 лет (в зависимости от того, что выгоднее) до возникновения права на пенсию или перед окончанием работы. При этом сумма до 2000 крон берется в полном размере; с суммы, превышающей эту границу, берется только $\frac{1}{3}$, но не более 1000 крон.

За каждый год работы свыше 20 лет в первой и второй категориях пенсия повышается на 2 или 1,5 % среднего заработка, и за каждый год свыше 25 лет в третьей категории пенсия повышается на 1 % среднего заработка. Кроме работников, которые не менее 20 лет

отработали на работах, отнесенных к первой категории, повышение пенсии может составлять не более 20 %.

Пенсия по старости при неполном трудовом стаже равна 2 % средней месячной зарплаты, умноженным на число лет стажа работы.

Если работающий продолжает работать и после возникновения права на пенсию, но при этом пенсию не получает, то размер назначаемой ему пенсии повышается за каждый отработанный сверх установленного стажа год на 7 % или за каждый квартал на 1,75 % среднемесячной заработной платы.

Лицо, получающее пенсию, может при сохранении полной пенсии работать без ограничения, если его заработная плата не превышает 800 крон в месяц. В противном случае он может работать только 180 дней в году. Если он хочет работать без ограничения, то пенсия у него сокращается на сумму, превышающую 1100 крон в месяц¹.

Максимальная пенсия по старости установлена лицам, которые не менее 20 лет проработали на работах первой категории и с этой работы ушли на пенсию, она составляет 2500 крон в месяц; для лиц, которые проработали не менее 20 лет на работах первой категории, но уже не работали при возникновении права на пенсию, и для лиц, которые отработали не менее 20 лет на работах второй категории и ушли с этой работы на пенсию, максимальная месячная пенсия составляет 2150 крон. Для остальных лиц максимум пенсии законом не установлен. Эти суммы могут быть превышены только у пенсионеров, которые работали после получения права на пенсию, но пенсию не получали. Однако и с повышением вследствие такой работы пенсия не может превышать 3000 крон в месяц. Наиболее высокий относительный размер пенсии по старости может составлять 90 % среднего заработка. Одновременно был установлен минимум полной пенсии для одного лица в 600 крон, для супружеской пары — 1100 крон в месяц. Эти суммы решением правительства с 1 августа 1979 г. были повышены соответственно до 780 и 1330 крон в месяц. Пенсия по старости и при неполном трудовом стаже не может быть ниже 400 крон.

Теми же законами регулируются пенсии по инва-

¹ В настоящее время в некоторых отраслях пенсионер может работать в течение всего года без сокращения пенсии.

лидности и пенсии по случаю смерти кормильца. Условиями получения пенсии по инвалидности является неспособность выполнять какую-либо работу (полная инвалидность) или частичная (раньше — на 30 %) утрата трудоспособности (частичная инвалидность), далее, 5 лет работы за последние 10 лет (1—4 года для лиц моложе 28 лет) для тех, кто перестал работать не менее чем за 2 года до возникновения права на пенсию. В случае инвалидности вследствие производственной травмы или профессионального заболевания стаж работы не является решающим.

Пенсия по инвалидности не выплачивается в случае, когда работник выполняет условия для получения пенсии по старости, если, конечно, инвалидность (полная) не является следствием производственной травмы.

Для установления размера пенсии по инвалидности к имеющемуся стажу работы прибавляется еще период от возникновения инвалидности до достижения возраста 60 лет (у мужчин) или 57 лет (у женщин).

Размер полной пенсии по инвалидности рассчитывается по той же схеме, что и размер пенсии по старости во всех измененных законах. Одинаковы и льготы по некоторым профессиям, минимум и максимум пенсии, максимум повышения, расчет сокращенной пенсии по инвалидности и т. п.

Пенсия по инвалидности, если инвалидность получена в случае производственной травмы или профессионального заболевания, выше на 10 % среднего заработка (ее размер, таким образом, составляет 70, 65, 60 % среднего заработка).

Частичная пенсия по инвалидности в 1956 г. была установлена в 30 % полной пенсии, причем ее размер зависел от степени инвалидности; с 1964 г. она равна 50 % полной пенсии по инвалидности.

В случае инвалидности с молодости (полученной до поступления на работу) по достижении 26 лет выплачивается пенсия по инвалидности в размере 500 крон в месяц (при определенных обстоятельствах пенсия может быть повышена на 200 крон).

Пенсия за выслугу лет является особой формой пенсии, на которую имеют право летчики, военнослужащие и работники корпуса национальной безопасности, которые выполняли опасную работу или работы особого характера, и, наконец, выдающиеся мастера искусств.

На пенсию по случаю смерти кормильца имеют право вдова и сироты умершего работника, если он в момент смерти имел право на получение пенсии по старости или пенсии по инвалидности или если с момента окончания им работы прошло не более чем 2 года, или работника, который умер от производственной травмы. Право на пенсию имеют также вдова и сироты, оставшиеся после смерти пенсионера.

Право на пенсию по случаю смерти кормильца имеет каждая вдова в течение одного года со дня смерти супруга, далее — вдова старше 50 лет (40 лет, если супруг умер от производственной травмы), вдова — полностью инвалид или воспитывающая ребенка, вдова, которая воспитала не менее троих детей или достигла 45 лет и воспитала двоих детей. Далее право на пенсию имеют родные и приемные дети умершего или дети, находившиеся на его попечении, вплоть до получения ими обязательного всеобщего среднего образования, студенты и дети-инвалиды — до достижения 26 лет. Пенсия сиротам после получения обязательного всеобщего среднего образования не выплачивается, если сирота имеет собственный месячный доход (без вычета налога) свыше 620 крон². Если сироту усыновили, то выплата ему пенсии прекращается. Прежние законы считали потерявшим кормильца также экономически зависимого вдовца или инвалида-вдовца. Закон от 1975 г. об этой категории не упоминает.

Пенсия вдовы в соответствии с изменениями от 1956 г. составляла 70 % пенсии умершего застрахованного, с 1964 г. — 60 %. Минимум — 360 крон (500 крон, если вдова не имеет никакого другого источника дохода)². Возможно получение вдовой пенсии одновременно с заработком, однако пенсия сокращается на $\frac{1}{2}$ суммы, на которую общая сумма заработка и пенсии вдовы превышают 1500 крон. Пенсия не сокращается в течение одного года после смерти мужа у вдов, воспитывающих детей, или у вдов старше 70 лет.

Пенсия сироты составляла 25 % пенсии застрахованного на каждого сироту после смерти одного из родителей и 50 % на каждого круглого сироту. Минимум первоначально составлял 120 или соответственно 240 крон. Изменение от 1964 г. повысило размер пенсии

² В настоящее время 780 крон.

до 30 % пенсии умершего застрахованного на каждого сироту при смерти одного из родителей (минимально 180 крон и максимально 450 крон), размер пенсии круглого сироты остался прежним, но минимум его пенсии повысился до 450 крон (до 500 крон, если у него нет другого источника доходов). С 1976 г. минимальная пенсия сироты составляет: для сироты, у которого умер один из родителей, — 300 крон, для круглого сироты — 500 крон.

Сирота, у которого умерли оба родителя, причем хотя бы один родитель или кормилец постоянно проживал в Чехословакии, имеет право на пенсию сироты и в том случае, если не выполнены остальные условия.

Пенсии по случаю потери кормильца при одинаковой процентной ставке более выгодны, если речь идет об умерших работниках, отнесенных к первой или второй категории или о работнике, который умер от производственной травмы, поскольку пенсии по случаю потери кормильца устанавливаются в зависимости от пенсии умершего или от условий для получения пенсии умершим и соответственно дифференцированы.

Денежная помощь на похороны одинакова и составляет 1000 крон.

Пенсия супруги выплачивается супруге работника, если он имел право на пенсию по старости или пенсию по инвалидности, но сама супруга не имеет права ни на одну пенсию и притом полный инвалид или старше 65 лет. Размер пенсии супруги составляет в зависимости от социальных условий обоих супругов 100—300 крон в месяц.

Социальная пенсия выплачивается лицам, у которых не выполнены условия для получения пенсии по старости или по инвалидности, однако которые являются полными инвалидами или имеют возраст свыше 65 лет. Социальная пенсия выплачивается в размере до 600 крон³ на одно лицо и в размере до 1100 крон⁴ на два лица. Если же они работают, то им выплачивается социальная пенсия в размере разницы между заработком и суммой в 600 крон⁵ или 1100 крон⁶.

³ В настоящее время 780 крон.

⁴ В настоящее время 1330 крон.

⁵ В настоящее время 780 крон.

⁶ В настоящее время 1330 крон.

К пенсиям выплачиваются надбавки на детей в обычном размерс, определяемом числом детей, находящихся на иждивении. Однако в случае пенсии по инвалидности на одного ребенка выплачивается 140 крон (с 1 августа 1979 г. 190 крон) вместо 90 крон (с 1 августа 1979 г. вместо 140 крон). На ребенка, требующего постоянного ухода, дается доплата в 300 крон в месяц, если этот ребенок воспитывается в семье.

Существует также доплата при постоянном уходе за пенсионером. Эта доплата в 1956 г. была установлена в размере до 50 % пенсии, однако в 1964 г. она установлена в сумме от 100 до 400 крон в месяц. Закон от 1975 г. использует термин «доплата за немощность». Эта доплата составляет при частичной немощности 200 крон, при большой немощности — 300 крон и при полной немощности — 400 крон в месяц. Однако при этом пенсия с доплатой не должна превышать 1800 крон в месяц.

Определенные отклонения от приведенных выше пенсионных нормативных актов допущены для участников Сопротивления.

Закон от 1975 г. отменил также налог на пенсию, введенный в 1964 г.

Закон № 121 от 1975 г. о социальном обеспечении и указания по его проведению изменяют и другие формы заботы о старых, инвалидах и неспособных обеспечить себя средствами к существованию граждан, такие, как опека, совместное питание пенсионеров, забота о гражданах с неполной трудоспособностью и прочее.

Все законы, касающиеся социального обеспечения, свидетельствуют об интересе общества к здоровому развитию населения и заботе о гражданах, которые по какой-либо причине не могут удовлетворить свои материальные потребности. Именно в этих законах наиболее ярко проявляется одна из основных черт социалистического общества — социалистическая забота о человеке.

III. МЕРЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЕ НА МИГРАЦИЮ И РАЗМЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

Меры, воздействующие на миграцию и размещение населения, можно разделить на две группы.

К первой группе относятся такие меры, которым дало толчок переселение немцев из пограничных районов и необходимость заселения последних. В течение всего послевоенного развития в мерах государства проявляется стремление заселить пограничные районы, которое приобретает конкретное выражение в самых различных пособиях переселенцам, дифференцированной заработной плате, в жилищной политике и т. д.

Меры второй группы были вызваны необходимостью перестроить существующую структуру экономики страны и, следовательно, неизбежно предусматривали предпочтение развиваемым отраслям и, понятно, областям, в которых развивались пользующиеся предпочтением отрасли. Стимулировалось движение населения в центры добывающей и тяжелой промышленности. Развитие промышленности на всей территории страны и особенно в небольших и средних городах влияло также на уход населения из сельского хозяйства, а следовательно, и из села в город. Вопреки этому переселение населения в большие города было ограничено, ибо определенное время преобладали представления о невыгодности больших поселений и о необходимости равномерного распределения населения на территории страны. В настоящее время не существует никакой официальной политики, которая бы препятствовала миграции в большие города, однако существуют объективные препятствия этому в виде недостаточного объема жилищного строительства. В последнее время проявляется и стремление приостановить процесс сокращения сельского населения.

На размещение и стабилизацию населения (особенно рабочей силы) в настоящее время должны воздействовать различные формы стабилизирующих пособий и выплат при наборе работников, распределение квартир заводского строительства, ссуды с погашением их путем отработки определенного количества лет и т. п.

Политика, влияющая на миграцию и размещение населения, до сих пор еще не развита так, как рассмотренные ранее виды политики населения.

Причину можно искать и в том, что до сих пор не существует никакой общегосударственной концепции заселения или, скорее, концепции территориального размещения.

ЛІТЕРАТУРА

1. Bartošová M. Populacní politika v ČSSR 1945—1975, Praha, Čs. výzkumný ústav práce a sociálních věcí, 1978.
2. Dane, úľavy a iné formy intervencie spoločnosti ako nástroje, populacnej politiky, Bratislava, Výskumný ústav životnej úrovne, 1972. Výskumné práce, č. 82.
3. Koubek J. Populacní politika evropských socialistických států v letech 1945—1972. Praha, Vysoká škola ekonomická 1974. Vedecká sdelení, č. 86. Radá kabinetu hospodárských dejin, č. 50.
4. Sbíрка zákonů, ČSSR.
5. Srb B., Kucera M., Růžicka L. Demografie, Praha, Svoboda, 1971.
6. Systém populacných dávok v ČSSR. Bratislava, Výskumný ústav životnej úrovne, 1972. Výskumné práce, č. 80.
7. Vitásek V. Pracovní podmínky tehotných žen a matek. Praha, Orbis, 1972.

состоят в первом браке и достигли возраста 18—44 лет, при заключении брака планировали 2,27 ребенка, городские женщины — 2,25 ребенка, сельские — 2,33. Все женщины, охваченные обследованием в 1977 г., находились еще в детородном возрасте, или, иными словами, их намерения были большей частью реализуемы.

В среднем женщины, охваченные обследованием, ожидали 2,38 ребенка, причем городские женщины — 2,30, сельские — 2,60 ребенка. Это число вполне достаточно и для несколько расширенного воспроизводства населения, что соответствует интересам всего нашего общества. Некоторые женщины желают иметь еще детей, другие, однако, больше детей иметь не хотят. Выяснение причин, по которым сложилось такое положение, имеет большое значение для политики населения и ее регулирования.

Женщины, которые не хотели иметь еще детей, насчитывали в обследовании 77,5 % (в ЧСР — 79,4 %, в ССР — 73,7 %). В ответ на вопрос, почему они не желают иметь еще детей, женщины чаще всего указывали на свой возраст, на втором месте — на то, что существующего числа детей достаточно, на третьем месте — на состояние здоровья.

Женщины в Чехии, хотя в среднем они были в том же возрасте, что и женщины Словакии, в качестве причины нежелания иметь еще детей ссылались на *возраст* чаще, однако и в Словакии этот мотив занимал первое место. Женщины в Словакии по сравнению с чешскими женщинами чаще приводили в качестве довода *состояние своего здоровья*. Структуру остальных причин обуславливает отчасти различие между ЧСР и ССР в доле женщин, не ответивших на вопрос. Характерна почти одинаковая (27 %) доля женщин, которые не хотели иметь еще детей, ссылаясь на то, что *имеющееся число детей достаточно*. При этом, конечно, указанная «норма»* в обеих республиках различна.

Понятно, что решающим для конкретизации мотивов, почему женщина не хочет иметь еще ребенка, является, с одной стороны, возраст женщины, а с другой — число живых детей. Например, возраст как мотив нежелания иметь еще ребенка у бездетных женщин был

* Среднее число детей, имеющих у женщин. — *Примеч. ред.*

Таблица 1*. Мотивы, по которым обследованные женщины в городе и на селе не хотят иметь еще детей (распределение мотивов в %)

Территория	Мотивы									
	Возраст	Состояние здоровья	Достаточно имеющихся детей	Муж не хочет	Финансовые причины	Жизненные условия	Нежелание перестать работать	Прочие причины	Не ответили	Всего**
ЧССР										
Город	42,0	18,1	28,0	2,4	2,1	0,8	1,5	2,5	1,5	100
Село	44,9	20,5	23,7	2,6	2,2	1,4	2,6	1,3	1,0	100
Всего	43,1	18,9	27,0	2,5	2,2	0,9	1,8	2,2	1,4	100
ЧСР										
Город	43,5	17,3	27,3	2,6	2,3	0,9	1,5	2,8	0,9	100
Село	44,8	19,9	25,8	3,6	0,9	1,1	2,3	0,9	0,5	100
Всего	44,1	18,2	27,0	2,9	1,9	1,1	1,7	2,3	0,8	100
ССР										
Город	38,9	19,6	29,4	1,9	1,9	0,4	1,5	1,9	2,6	100
Село	45,1	22,0	18,7	0,0	5,5	1,1	3,3	2,2	2,2	100
Всего	41,0	20,5	27,1	1,4	2,8	0,6	2,0	2,0	2,8	100

* В оригинале табл. 46. Поскольку здесь печатается только один из разделов статьи, нумерация всех остальных таблиц по сравнению с оригиналом соответственно изменена — *Приеч. ред.*

** Без женщин, которые хотят иметь еще детей.

указан в 55,6 % случаев, у женщин с одним ребенком — в 59,3 % случаев. У женщин с двумя детьми этот мотив составил 45,1 % ответов, а у женщин с тремя и более детьми — только 35,1 %. Это объясняется тем, что с увеличением возраста или с увеличением числа детей в качестве решающих приводятся другие мотивы. Например, *состояние здоровья* бездетные женщины указывают в 33,3 % случаев, женщины с одним ребенком — также в 33,3 %, но у женщины с двумя детьми этот мотив фигурировал только в 19,2 %, а с тремя и более детьми — только в 13,9 % случаев. *Достаточное число детей* в качестве мотива нежелания иметь еще детей бездетные женщины не указали, понятно, ни в одном случае, женщины с одним ребенком — в 1,6 % случаев. Но женщины с двумя детьми привели этот мотив в 22,6 %, а с тремя и более детьми — в 41,6 % случаев.

Отказ от следующего ребенка, высказанный почти $\frac{4}{5}$ женщин, не был абсолютным (следующих детей «ни при каких условиях» не хотели лишь 50,8 % женщин), так что части из них можно было задать вопрос: при каких условиях они согласились бы иметь еще ребенка? Оказалось, что решающим было бы *повышение заработной платы мужа*. Очевидно, мотивы, приведенные в табл. 1 на первых местах, отошли бы на второй план. Перевесила бы материальная выгода.

Наряду с более высокой заработной платой мужа на первый план выступают и *жилищные условия*, которые также не были среди главных мотивов при отказе иметь еще детей в соответствии с данными табл. 1. Интересны различия в предпочтениях в ЧСР и ССР. Кроме заработной платы мужа и помощи по домашнему хозяйству у всех находятся и другие ответы.

Таблица 2. Условия, при которых женщины, не желающие иметь детей все-таки решились бы родить еще одного ребенка (распределение женщин в %)

Территория	Условия									Всего*
	Не должны работать	Работа не на полной ставке	Более высокая заработная плата мужа	Более высокая заработная плата женщины	Более высокая надбавка на детей	Улучшение жилищных условий	Помощь в ведении хозяйства	Другие условия	Не знает	
ЧССР	13,2	8,5	32,9	2,8	1,0	13,4	10,8	9,6	7,7	100
ЧСР	14,4	6,7	32,9	2,0	0,5	15,6	10,6	10,2	7,1	100
ССР	10,5	12,7	32,8	4,6	2,2	8,4	11,5	8,4	9,0	100

* Без женщин, не желающих иметь еще детей «ни при каких условиях».

Как известно, благоприятное демографическое развитие в последние годы было стимулировано весьма действенной политикой населения, проводившейся уже по решениям XIII съезда КПЧ и полностью развернутой в 1969—1973 гг. Женщинам, охваченным обследованием рождаемости (1977 г), были заданы вопросы: какие меры они считают наиболее важными для улучшения демографической ситуации в Чехословакии (табл. 3) и что они считают наиболее действенной по-

Таблица 3. Меры, которые по мнению женщин оказали наибольшее воздействие на рост рождаемости в 1969—1973 гг., %

Меры	В целом			Город			Село		
	ЧССР	ЧСР	ССР	ЧССР	ЧСР	ССР	ЧССР	ЧСР	ССР
Женщины с 1 ребенком									
Увеличение материнского отпуска	66,6	64,3	72,3	66,6	65,1	70,5	66,9	60,8	77,2
Пособие по материнству	13,9	15,2	10,8	14,3	15,1	12,2	12,3	15,5	7,0
Повышение пособия при рождении ребенка	2,9	3,3	1,9	2,9	3,3	1,9	2,6	3,1	1,8
Повышение надбавок на детей	7,9	9,2	5,7	7,9	9,0	5,1	7,8	0,3	3,5
Кредит молодоженам	5,6	5,2	6,6	4,8	4,5	5,8	8,4	8,2	8,8
Женщины с 2 детьми									
Увеличение материнского отпуска	69,4	67,7	73,2	70,5	67,9	77,0	66,0	67,2	63,4
Пособие по материнству	12,7	14,1	9,3	13,0	15,0	8,2	11,6	11,3	12,2
Повышение пособия при рождении ребенка	1,6	2,0	0,7	1,6	2,1	0,6	1,6	2,0	0,8
Повышение надбавок на детей	8,8	10,0	6,1	7,4	8,5	4,7	12,9	15,4	9,8
Кредит молодоженам	5,5	5,0	6,6	5,9	5,3	7,5	4,2	4,3	4,1
Женщины с 3 и более детьми									
Увеличение материнского отпуска	63,1	61,2	65,1	64,0	63,4	64,5	61,4	57,9	66,3
Пособие по материнству	13,0	14,4	11,4	13,1	14,8	11,4	12,9	13,8	11,5
Повышение пособия при рождении ребенка	1,6	1,9	1,2	1,4	2,9	0,9	2,0	2,1	1,9
Повышение надбавок на детей	13,0	14,7	11,1	11,9	13,4	10,5	14,9	16,6	12,5
Кредит молодоженам	4,7	3,6	5,9	4,4	2,8	5,9	5,2	4,8	5,8

мощью работающим женщинам в выполнении ими материнских функций (табл. 4)?

Можно сказать, что в целом большинство женщин — как в ЧСР, так и в ССР, как в городе, так и на селе, с меньшим или с большим числом детей — наибольшим стимулом для повышения рождаемости в Чехословакии в прошедшие годы назвали увеличение (оплачиваемого) материнского отпуска в увязке с неоплачиваемым

Таблица 4. Наиболее действенная помощь работающим матерям в зависимости от числа живых детей, %

Вид помощи	Всего			Город			Село		
	ЧССР	ЧСР	ССР	ЧССР	ЧСР	ССР	ЧССР	ЧСР	ССР
Женщины с 1 ребенком									
Понимание на работе	33,0	29,2	42,3	31,6	28,5	33,7	38,3	32,0	49,1
Больше мест в яслях	38,1	39,7	31,3	39,0	33,9	36,5	31,1	39,2	28,1
Улучшение бытового обслуживания	4,6	5,0	3,8	4,8	5,2	3,8	3,9	4,1	3,5
Больше времени для детей	13,2	14,6	9,9	14,0	15,6	9,6	10,4	10,3	10,5
Более высокие финансовые средства	7,9	8,8	5,6	8,1	9,0	5,8	7,1	8,2	5,3
Улучшение работы дружин*	0,5	0,0	1,9	0,5	0,0	1,9	0,6	0,0	1,8
Другие виды помощи	1,2	1,5	0,5	0,9	0,9	0,6	2,6	4,1	0,0
Женщины с 2 детьми									
Понимание на работе	34,5	30,5	41,0	36,3	31,7	47,5	29,3	26,6	35,0
Больше мест в яслях	30,4	31,4	27,9	29,7	30,8	26,7	32,5	3,2	30,9
Улучшение бытового обслуживания	6,3	7,4	3,9	6,7	7,7	4,1	5,3	6,3	3,3
Больше времени для детей	14,8	16,0	12,2	14,9	16,7	10,4	14,8	13,7	17,1
Более высокие финансовые средства	10,3	11,2	8,2	9,9	10,4	8,5	11,6	13,7	7,3
Улучшение работы дружин	0,9	0,9	0,9	0,6	0,5	0,9	1,6	2,0	0,8
Другие виды помощи	1,3	1,5	0,7	1,3	1,5	0,6	1,3	1,6	0,8
Женщины с 3 и более детьми									
Понимание на работе	34,9	32,4	37,7	35,5	34,3	38,6	32,1	29,7	35,6
Больше мест в яслях	28,8	29,4	28,1	30,5	29,6	31,4	25,7	29,0	21,2
Улучшение бытового обслуживания	4,8	5,8	3,7	4,1	5,6	2,7	6,0	6,2	5,8

Вид помощи	Всего			Город			Село		
	ЧССР	ЧСР	ССР	ЧССР	ЧСР	ССР	ЧССР	ЧСР	ССР
Больше времени для детей	15,5	15,5	15,4	13,8	14,4	13,2	18,5	17,2	20,2
Более высокие финансовые средства	10,9	13,0	8,6	10,1	13,4	6,8	12,4	12,4	12,5
Улучшение работы дружин	1,8	1,4	2,2	1,4	0,9	1,8	2,4	2,1	2,9
Другие виды помощи	0,7	1,1	0,3	0,9	1,4	0,5	0,4	0,7	0,0

* Так называются в ЧССР организации, занимающиеся со школьниками после окончания уроков.— *Примеч. пер.*

дополнительным отпуском и введение в связи с этим пособия по материнству.

Женщины в Словакии придают больше значения увеличению материнского отпуска, чем женщины в Чехии, независимо от числа живых детей. Женщины в ЧСР отдают несколько большее предпочтение введению и выплате пособия по материнству. Как и ожидалось, весьма высоко было оценено *повышение надбавок на детей*, причем также более высоко это оценили женщины в ЧСР, а не в ССР. Из сравнения данных для обеих республик вытекает, что в Чехии женщины предпочитают финансовое обеспечение семей, тогда как в Словакии они больше ценят возможность остаться с ребенком дома более продолжительный срок и иметь на него время. Это видно и из данных табл. 2, в соответствии с которыми женщины из Словакии в качестве условия для принятия решения о рождении следующего ребенка назвали возможность *работать не на полной ставке или не работать вообще*.

К аналогичному заключению о различном отношении женщин из ЧСР и ССР к демографическим проблемам можно прийти на основе данных табл. 4. Наиболее действенной помощью работающим матерям женщины в ЧСР называют на первом месте *увеличение числа мест в яслях* (матери с 1—2 детьми). Однако женщины в ССР на первое место ставят *понимание их проблем на работе*. Под этим они подразумевают благожела-

тельное отношение администрации предприятий в случаях болезни детей и т. д.

Женщинам в городах больше недостает мест в яслях, чем женщинам на селе; и, наоборот, женщинам на селе больше недостает понимания администрации. Модифицирующим элементом является, конечно, число детей, что и понятно, ибо число детей обуславливает отсутствие матерей на работе и тем самым отношение к ним администрации. На третьем месте в перечислении помощи работающим женщинам-матерям малолетних детей стоит желание иметь *больше времени для детей*. Речь идет о желании иметь возможность больше заниматься воспитанием детей. Что же касается финансовой помощи при воспитании детей, то ее значение возрастает по мере увеличения числа детей.

Андраш Клингер

**РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ
ПОЛИТИКИ НАСЕЛЕНИЯ (1973—1979 гг.)**

András Klinger. A népesedéspolitikai határozat eredményei, 1973—1979. — *Statisztikai szemle*, 1980, N 5, 453—469. old., 1980, N 6, 565—573. old.

Анализ политики населения (népesedéspolitikai), проводимой в ВНР, свидетельствует о том, что принятые в последнее десятилетие нормативные акты и проведенные мероприятия отражают демографические тенденции последних десятилетий и служат целям увеличения прироста населения, воспроизводства населения, его обновления. Следовательно, целью является не достижение высокого уровня рождаемости, а обеспечение — на краткосрочную перспективу — простого воспроизводства населения, а в последующем и относительно умеренное его увеличение.

Причины современной венгерской политики населения обусловлены историческими факторами. В конце XIX в. в Венгрии началось постепенное сокращение рождаемости и, если отвлечься от временных колебаний, такая тенденция продолжается и до настоящего времени. Этому способствовал тот факт, что в середине 1960-х годов под воздействием изменения возрастной структуры смертность, несмотря на медленное ее снижение или стагнацию в отдельных возрастных группах, начала возрастать. В свете этих фактов Совет Министров ВНР еще в 1960-е годы принял меры по стимулированию рождаемости: было ускорено жилищное строительство, неоднократно повышались семейные надбавки, было введено пособие по уходу за ребенком.

І. ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ ПОЛИТИКИ НАСЕЛЕНИЯ

Основой политики населения, в том числе и семейной политики, в Венгрии является Конституция, которая провозгласила равные с мужчинами права женщины и законодательно закрепила охрану института брака и семьи. Сюда можно отнести и Кодекс законов о труде, который гарантирует права работающих женщин, а также льготы беременным женщинам и женщинам с малыми детьми. Последним основным нормативным актом является постановление Совета Министров ВНР в области политики населения (постановление № 1040 от 18 октября 1973 г.).

Упомянутое постановление Совет Министров принял в интересах улучшения демографической ситуации, увеличения материальной помощи семьям с детьми, более эффективной охраны здоровья женщин и рождающихся детей, а также введения систематического распространения медицинских знаний в области планирования семьи. Ниже мы приведем некоторые положения из этого постановления:

а) В интересах усиления материальной поддержки семей с детьми:

«С 1 июня 1974 г. необходимо повысить семейные надбавки семьям с двумя детьми на 100 форинтов в месяц на каждого ребенка.

С 1 января 1974 г. необходимо повысить ежемесячную сумму пособия по уходу за ребенком на первого ребенка на 150 форинтов, на второго ребенка — на 250 форинтов, на третьего и последующих детей — на 350 форинтов.

В рамках социального страхования общую сумму единовременного пособия по материнству и «приданого» для новорожденного необходимо установить в 2500 форинтов при рождении каждого ребенка. Необходимо пересмотреть и отрегулировать условия предоставления пособия.

Право на пособие по уходу за больным ребенком для работающей матери необходимо расширить таким образом, чтобы в то время, когда ребенку 1—3 года, женщина имела право получать пособие на срок до 60 дней в году, а в возрасте 3—6 лет — до 30 дней в году. Если же речь идет об одиноком родителе, то пособие по уходу за больным ребенком и в возрасте 3—6 лет должно составлять до 60 дней в году.

В ходе развития и реконструкции сети здравниц профсоюзов и предприятий необходимо расширить возможности для отдыха семей с детьми, а при распределении путевок предпочтение следует отдавать семьям с детьми.

Необходимо обеспечить надлежащее количество и качество основных товаров для снабжения детей.

В интересах улучшения условий жизни работающих женщин матерям (а также отцам, которые одни воспитывают детей) сверх предоставляемого сейчас одного свободного дня в месяц без сохранения заработной платы необходимо предоставлять два оплачиваемых дня в год при одном ребенке в возрасте до 14 лет, 5 дней — при двух детях до 14 лет и 9 оплачиваемых дней в год — при трех и более детях в возрасте до 14 лет».

б) В интересах более эффективной охраны здоровья женщин и рождающихся детей:

«указанных в нормативном акте будущих супругов следует обязать посетить врача-консультанта по вопросам охраны семьи и женщины и получить соответствующую консультацию по проблемам планирования семьи.

Сеть консультаций по вопросам охраны семьи и женщины необходимо распространить на все население. Для этого необходимо расширить сферу деятельности и компетенцию уже действующих консультаций по охране семьи и женщин.

Необходимо обеспечить для населения в нужном количестве и соответствующего качества лекарства от бесплодия, а также противозачаточные средства.

Необходимо пересмотреть систему искусственного прерывания беременности с тем, чтобы существенно снизить его последствия, вредно сказывающиеся на здоровье матери и потомства. Необходимо добиваться того, чтобы нежелательная беременность предупреждалась, а не прерывалась».

в) В интересах введения организованного обучения медицинским знаниям в области планирования семьи:

«Распространение знаний в области планирования семьи (на уровне и в объеме, соответствующем возрастным особенностям) необходимо в обязательном порядке включить в систему государственного образования на всех ее уровнях от общеобразовательной школы до высших учебных заведений.

Путем организации лекций, циклов лекций необходимо заботиться о систематическом просвещении, образовании населения, не привлеченного к системе государственного образования».

* * *

Новая политика населения была введена в начале 1974 г. Принятые меры были призваны во всех отношениях изменить неблагоприятную демографическую ситуацию, сложившуюся в последние десятилетия. С конца 50-х годов рождаемость в стране упала до такого низкого уровня, что ни в одном году она не обеспечивала даже простого воспроизводства населения. Одна из целей демографической политики, введенной в 1974 г., состояла в обеспечении как минимум такого увеличения рождаемости, которое гарантировало бы воспроизводство населения.

Другой негативной чертой периода, минувшего с конца 50-х годов, было то, что в силу сменяющихся одна другую «демографических волн»* между численностью поколений разного возраста возникли большие различия. Число родившихся в 1954 г., например, было на $\frac{2}{5}$ больше числа родившихся в 1962 г. Поэтому другой целью демографической политики явилось выравнивание численности новых поколений и тем самым постепенное сокращение неравномерностей возрастного состава населения.

К достижению этих двух целей в ходе реализации политики населения следует стремиться одновременно и гармонично. Это требует весьма существенного увеличения числа детей, чего можно достичь лишь в том случае, если вместо господствующего типа семьи с одним и двумя детьми всеобщим станет тип семьи с двумя-тремя детьми. Главная причина низкой рождаемости состояла именно в низкой доле семей с тремя и более детьми.

Результаты реализации решения в области политики населения невозможно оценить в полной мере, поскольку с момента его принятия прошло относительно немного времени, однако полученный опыт уже доказал,

* Вызванных резким снижением рождаемости (и чисел родившихся) в военные годы по сравнению с довоенными.—Примеч. ред.

что первоначальные цели политики населения были правильными и средства их достижения — особенно в 1974—1976 гг. — применялись должным образом и в правильном направлении изменяли демографическое положение страны.

II. ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

В духе постановления в области политики населения было облегчено положение семей с детьми. Под воздействием принятых мер возросла материальная помощь социалистического общества в воспитании детей и тем самым улучшились условия для рождения и воспитания детей.

В рамках выплат по линии социального обеспечения общая сумма семейных выплат (семейные надбавки, пособия по уходу за ребенком, пособия по беременности и родам, пособия по материнству) составила в 1979 г. 16 млрд. форинтов. По сравнению с 1973 г. этот рост составил 129 %.

Таблица 1. Семейные выплаты в период 1973—1979 гг.*

	Суммы выплат (в текущих ценах), млн. форинтов						
	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979
Семейные надбавки	4 483	5 182	6 426	7 487	8 471	8 756	10 800**
Пособия по уходу за ребенком	1 571	2 384	3 006	3 476	3 777	3 678	3 700
Пособия по беременности и родам	862	1 041	1 276	1 396	1 438	1 466	1 522
Пособия по материнству	153	421	471	454	431	409	386
	1973 г. = 100						
Семейные надбавки	100	116	143	167	189	195	241
Пособия по уходу за ребенком	100	152	191	221	240	231	236
Пособия по беременности и родам	100	121	148	162	167	170	177
Пособия по материнству	100	275	308	297	282	267	252

* В 1980 и 1981 гг. суммы семейных надбавок составили соответственно 13 561 и 14 645 млн. форинтов, пособий по уходу за ребенком — 3913 и 3892, пособий по беременности и родам — 1535 и 1550, пособий по материнству — 360 и 345 млн. форинтов. — Здесь и далее сведения автора дополнены данными за 1980 и 1981 гг., а иногда и за 1979 г., которые приводятся по источнику: Statisztikai évkönyv 1981. Bp., KSH, 1982, 39., 257., 284., 369. old. — *Примеч. пер.*

** С 1979 г. вместе с суммой дополнительных надбавок, выплачиваемых семьям с одним ребенком, не получающим обычных семейных надбавок.

В результате как увеличения числа семей, так и роста месячной суммы семейных надбавок их общая сумма возросла с 4,5 млрд. форинтов в 1973 г. до 10,8 млрд. форинтов в 1979 г., т. е. более чем удвоилась. В 1973 г. семейные надбавки выплачивались в среднем 790 тыс. семей, а в 1979 г. — уже 1080 тыс. семей. Среднее число детей, получающих надбавки, составило в 1973 г. 1608 тыс., а в 1979 г. превысило 2 млн.

С 1973 г. месячная сумма семейных надбавок повышалась для семей рабочих и служащих три раза (в 1974, 1976 и 1979 гг.), а для семей членов сельскохозяйственных производственных кооперативов — четыре раза (в 1974, 1975, 1976 и 1979 гг.). С 1 июля 1975 г. месячная сумма семейных надбавок для семей членов сельскохозяйственных производственных кооперативов приравнена к сумме семейных надбавок для семей рабочих и служащих (см. табл. 2).

Рост или сокращение сумм, выплаченных на пособия по уходу за ребенком, зависит от числа женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком. В декабре 1973 г. пособие получали 195 тыс. женщин, а в декабре 1979 г. — 264 тыс.; сумма выплат на эти цели составила в 1973 г. 1571 млн., а в 1979 г. — 3700 млн. форинтов. В 1979 г. 5,5 % всех занятых получали пособие по уходу за ребенком, а в 1973 г. — лишь 4,1 %. В отдельных отраслях народного хозяйства доля получающих пособие по уходу за ребенком особенно высока. Так, в декабре 1979 г. в швейной промышленности 18,1 %, в текстильной промышленности 14,2 %, в кожевенно-меховой и обувной промышленности 13,1 %, в торговле 9,2 % женщин находились в отпуске по уходу за ребенком.

Абсолютное число лиц, получающих пособие по беременности и родам, зависит от формирования уровня рождаемости; в соответствии с этим число лиц, получающих пособие, имеет тенденцию к сокращению. Однако суммы выплат по этой статье не сокращаются вследствие того, что средняя заработная плата трудящихся возрастала. В 1979 г. в качестве пособия по беременности и родам (материнский отпуск) было выплачено 1522 млн. форинтов, что на 77 % больше, чем в 1973 г.

Число получающих пособие по материнству, а в связи с этим и сумма выплаченных пособий, зависит от изменения уровня рождаемости. Уровень рождаемости

Таблица 2. Система семейных надбавок (месячная сумма семейных надбавок в форинтах)

	При наличии				На каждого последующего ребенка
	1	2	3	4	
	детей				
Семьи рабочих и служащих					
Семьи*					
с 1.II 1966	—	300	510	680	170
с 1.I 72	150	300	810	1 080	270
с 1.I 73	200	400	960	1 280	320
с 1.VI 74	300	600	960	1 280	320
с 1.VI 76	360	720	1 140	1 520	380
с 1.VII 79	490	980	1 530	2 040	510
с 1.VII 80	490	980	1 980	2 640	610
Одиноким родители**					
с 1.II 1966	140	340	510	680	170
с 1.I 72	240	540	810	1 080	270
с 1.I 73	290	640	960	1 280	320
с 1.VI 74	300	640	960	1 280	320
с 1.VI 76	360	760	1 140	1 520	380
с 1.VII 79	490	1 020	1 530	2 040	510
с 1.VII 80	490	1 320	1 980	2 640	610
Семьи членов сельскохозяйственных кооперативов					
Семьи*					
с 1.VII 1966***	—	140	210	280	70
с 1.VII 68	—	200	360	480	120
с 1.I 72	100	200	660	880	220
с 1.I 73	150	300	810	1 080	270
с 1.VI 74	250	500	810	1 080	270
с 1.VII 75	300	600	960	1 280	320
с 1.VI 76	360	720	1 140	1 520	380
с 1.VII 79	490	980	1 530	2 040	510
с 1.VII 80	490	980	1 980	2 640	610
Одиноким родители**					
с 1.VII 1966	70	140	210	280	70
с 1.VII 68	120	240	360	480	120
с 1.I 72	220	440	660	880	220
с 1.I 73	270	540	810	1 080	270
с 1.VII 75	300	640	960	1 280	320
с 1.VI 76	360	760	1 140	1 520	380
с 1.VII 79	490	1 020	1 530	2 040	510
с 1.VII 80	490	1 320	1 980	2 640	610

* С 1 января 1972 г. при одном ребенке в тех семьях, где ранее получали семейную надбавку на двоих или более детей, но второй и последующие дети в силу достижения возраста уже утратили право на пособие.

** До 1 июля 1968 г. право на семейную надбавку имели лишь одинокие женщины, в последующем — и одинокие родители.

*** До 1 июля 1968 г. право на семейную надбавку имели лишь дети до 14 лет.

после пика в 1975 г. начиная с 1976 г. постепенно снижается, а потому и сумма выплат на пособия по материнству из года в год сокращалась. (В 1975 г. она составила 471 млн., а в 1979 г. — 386 млн. форинтов.)

В соответствии с постановлением в области политики населения расширился круг лиц, имеющих право на пособия по уходу за больным ребенком. Работающей матери с ребенком старше одного года, но младше трех лет полагается листок нетрудоспособности по уходу за ребенком на 60 дней в году на каждого ребенка; с ребенком старше трех лет, но младше шести лет — на 30 дней, одинокой матери — на 60 дней. (Если речь идет об одиноком отце, то на него также распространяется это право до достижения ребенком возраста шести лет.) Среднедневное число лиц, имеющих листок нетрудоспособности по уходу за ребенком, составило в 1974 г. 13 тыс., а в 1978 г. — около 19 тыс., т.е. на 46 % больше. Из года в год увеличивается число дней, взятых по листкам нетрудоспособности для ухода за ребенком. В 1974 г. оно составило лишь 3,9 млн., а в 1978 г. — 5,8 млн. дней.

После принятия решения в области политики населения изменилось число оплачиваемых свободных дней на детей до 14 лет. В соответствии с постановлением Совета Министров ВНР для матерей и отцов, которые воспитывают детей одни, сверх предоставлявшегося раньше одного неоплачиваемого свободного дня в месяц при одном ребенке в возрасте до 14 лет предоставляется 2 оплачиваемых свободных дня, при двух детях до 14 лет — 5 дней, при трех и более детях до 14 лет — 9 оплачиваемых свободных дней.

В силу существенно возросшей занятости женщин важным условием является обеспеченность детскими учреждениями. Забота о родившихся детях проявляется в развитии сети яслей, в постоянном увеличении числа мест в яслях (см. табл. 3).

Число яслей к 1979 г. возросло на 179, а число мест в них — на 16 тыс. по сравнению с 1973 г.; несмотря на это постоянной проблемой остается переполненность этих учреждений. В 1973 г. на 45 тыс. мест приходилась 51 тыс. детей, в 1979 г. положение еще более осложнилось — на 61 тыс. мест в яслях было принято 73 тыс. детей. Несмотря на высокое число принятых детей, мес-

Таблица 3. Данные по яслям*

Год	Число учреждений	Число мест	Число принятых детей	Среднее число детей в процентах к числу мест	
				принятых	посещавших
1973	1 081	44 884	50 628	122,2	87,6
1974	1 105	47 059	50 194	116,5	79,5
1975	1 132	49 986	55 371	116,3	78,6
1976	1 157	51 967	63 019	122,4	82,3
1977	1 195	55 241	67 691	126,9	85,6
1978	1 224	58 073	70 540	129,0	86,1
1979	1 260	61 244	71 911	129,0	85,6
1980	1 305	64 502	69 768	—	81,6
1981	1 329	67 721	68 923	—	78,7

* Данные государственной службы здравоохранения.

та в яслях не используются должным образом из-за частых пропусков, неудобного территориального расположения яслей, а также из-за того, что часть яслей не отвечает современным требованиям. В 1973 г. среднее число детей, фактически посещавших ясли, в процентах к числу мест составило 87,6, к 1979 г. процент использования еще более снизился и составил 86,1 %.

Несмотря на высокие темпы развития сети детских садов — в силу увеличения числа детей детсадовского возраста — временно обострилась проблема обеспечения детскими садами всех желающих. Существенного улучшения следует ожидать в предстоящие годы, но тогда же возникнет проблема обеспечения местами в школах-интернатах.

В результате строительства на средства местных Советов, а также на общественных началах число детских садов возросло в 1979 г. на 359 по сравнению с 1973 г.

К концу 1979 г. число мест в детских садах возросло на 110 тыс. по сравнению с 1973 г. и составило 364 тыс. Несмотря на это, в 1979 г. пришлось отклонить несколько десятков тысяч просьб из-за нехватки мест. Детские сады, как и ясли, переполнены — в 1973 г. на сто мест приходилось 116, а в 1979 г. — 126 принятых детей (табл. 4).

Венгерское государство оказывает значительную социальную помощь в продолжении школьного образования детьми работающих родителей.

Таблица 4. Данные по детским садам

На конец года	Число					
	детских садов	мест в них	детей детсадовского возраста	воспитательниц	мест на сто детей детсадовского возраста	детей детсадовского возраста на сто мест
1973	3 785	254 646	296 101	16 452	56,8	116,3
1974	3 945	276 157	315 644	18 410	63,0	114,3
1975	4 077	295 722	329 408	20 512	67,7	111,4
1976	4 198	311 420	349 209	22 445	71,1	112,1
1977	4 286	327 453	384 367	24 063	70,9	117,4
1978	4 317	345 374	422 476	25 710	68,0	122,3
1979	4 144	364 488	457 346	27 548	67,7	125,5
1980	4 690	385 533	478 100	29 437	79,8	124,0
1981	4 800	401 331	477 038	31 018	82,8	118,9

О размещении, об обучении во внеучебное время и о воспитании проживающих далеко от места обучения учащихся общеобразовательных, средних школ, профессионально-технических училищ заботятся в школьных общежитиях.

Ежедневное питание учащихся, занятия и подготовку во внеучебное время в период учебного года под присмотром воспитателей обеспечивают общеобразовательные школы-интернаты. К урокам учащиеся общеобразовательных и средних школ могут систематически готовиться в школьных классах под присмотром воспитателей.

Учащиеся общеобразовательных, средних школ и профессионально-технических училищ могут получать и льготное питание от одного до трех раз в день в зависимости от типа школы.

Число имеющих место в общежитии учащихся общеобразовательных школ составляет примерно 11 тыс., что на 28,7 % больше, чем в 1973 г. Их доля среди всех учащихся возросла с 0,8 % в 1973 г. до 0,9 % в 1979 г. (табл. 5).

В общеобразовательных школах-интернатах в 1973 г. обучались 259 тыс., а в 1979 г. — уже более 415 тыс. школьников. В 1979 г. посещали школы-интернаты 37 % школьников, а в 1973 г. эта доля составляла лишь 25 %. Несмотря на столь значительный рост, часть учащихся

Т а б л и ц а 5. Учащиеся общеобразовательных школ, пользующиеся социальными льготами

Год	Учащиеся, пользующиеся			
	общежитием	школой-интернатом	комнатой для занятий	льготным питанием
Абсолютное число				
1970	6 719	210 125	19 389	218 626
1973	8 272	258 833	19 804	271 861
1974	8 882	288 443	22 924	307 738
1975	10 443	320 821	26 525	345 029
1976	11 013	346 743	29 487	376 233
1977	11 008	375 437	30 920	411 849
1978	10 951	407 182	33 665	462 056
1979	10 647	415 413	33 421	467 296
В процентах ко всем учащимся				
1970	0,6	18,8	1,8	19,6
1973	0,8	25,1	1,9	26,3
1974	0,9	27,7	2,2	29,6
1975	1,0	30,5	2,5	32,8
1976	1,0	32,3	2,8	35,1
1977	1,0	34,5	2,8	37,8
1978	1,0	36,8	3,0	41,7
1979	0,9	36,8	3,0	41,4

общеобразовательных школ (1,8 % учащихся в 1973 г. и 1,6 % в 1979 г.) не могли быть приняты в школы-интернаты из-за нехватки мест.

Число учащихся, пользующихся учебными классами для подготовки уроков, составило в 1979 г. 33 тыс., что на 14 тыс. больше, чем в 1973 г.; доля учащихся, пользующихся учебными классами — по сравнению со всеми учащимися — возросла с 1,9 % в 1973 г. до 3,0 % в 1979 г.

Число учащихся общеобразовательных школ, получавших льготное питание, составило в 1979 г. 467 тыс., что на 71,9 % больше, чем в 1973 г. В 1973 г. 26 %, а в 1979 г. 41 % учащихся получали льготное питание. В 1979 г., как и в 1973 г., льготное питание получал каждый учащийся профессионально-технического училища.

В 1979 г. 19,0 % учащихся профессионально-технических училищ были обеспечены общежитиями, тогда как в 1973 г. эта доля составляла 16,4 %.

Таблица 6. Учащиеся средних школ, пользующиеся социальными льготами

Год	Учащиеся, пользующиеся		
	общежитием	комнатой для занятий	льготным питанием
Абсолютное число			
1970	38 951	31 991	26 090
1973	41 388	31 570	32 991
1974	42 857	28 343	33 900
1975	43 213	30 087	38 082
1976	44 148	31 434	38 164
1977	46 336	27 356	36 685
1978	47 015	29 375	37 019
1979	47 131	29 210	41 578
В процентах ко всем учащимся			
1970	16,7	15,0	11,2
1973	19,5	14,8	15,5
1974	20,4	13,5	16,2
1975	20,8	14,5	18,4
1976	21,8	15,5	18,8
1977	23,3	13,8	18,4
1978	23,7	14,8	18,7
1979	23,7	14,7	22,4

В общежитиях средних школ в 1979 г. проживало 47 тыс. учащихся, что на 14 % больше, чем в 1973 г.

Доля учащихся средних школ, живших в общежитиях, составила в 1979 г. 23,7 % (в 1973 г. 19,5 %).

Доля учащихся средних школ, пользовавшихся учебными комнатами, как в 1973 г., так и в 1979 г. составила 14,7 %, а число учащихся, пользовавшихся учебными комнатами, составило в 1979 г. 29 тыс., т. е. на 7 % меньше, чем в 1973 г. (см. табл. 6).

Льготное питание в столовых средних школ получали в 1979 г. 45 тыс. учащихся — 22,4 % всех учащихся, в 1973 г. льготное питание получали 33 тыс. учащихся (15,5 %).

Возросло предложение товаров, необходимых для воспитания детей и ухода за детьми и расширился их ассортимент, хотя и в недостаточной степени. Даже при значительных государственных дотациях цены на предметы детской одежды относительно высоки, что от-

части связано с повышением их качества.

За минувшие годы значительно возросли возможности для отдыха многодетных семей. Введенные Всевенгерским советом профсоюзов услуги (путевки для многодетных семей, отдых матерей, находящихся в отпуске по уходу за ребенком, и их детей) пользуются весьма большой популярностью; к сожалению, возможности пока ограничены и запросы еще не могут быть полностью удовлетворены.

* * *

С точки зрения последовательного осуществления постановления в области политики населения большое значение имеют формирование жилого фонда, темпы жилищного строительства и жилищные условия населения. За период 1970—1980 гг. жилой фонд возрос на 415 тыс. квартир, или на 13 %. Увеличение жилого фонда достигнуто главным образом путем строительства новых квартир. За период 1974—1979 гг. построено 551 тыс. новых квартир. Число построенных квартир на тысячу жителей составило в 1979 г. 8,2, столько же, сколько и в 1973 г. В результате увеличения жилого фонда число жителей на сто квартир сократилось с 331 в 1970 г. до 303 в 1980 г., а число жителей на сто комнат — с 200 до 153.

Благоприятные сдвиги произошли в структуре квартир по числу комнат, сократилась доля однокомнатных и возросла доля двух-, трех- и многокомнатных квартир.

Среди всех квартир, распределяемых местными Советами, увеличилась доля квартир, предоставляемых молодым семьям: в 1973 г. молодые семьи получили 51,4 %, а в 1978 г. — 57,3 % квартир.

III. ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Комплексная программа, разработанная в интересах повышения уровня охраны здоровья женщин и

Таблица 7. Жилищное строительство

Год	Число построенных квартир	
	абсолютное число	на тысячу жителей
1973	85 211	8,2
1974	87 813	8,4
1975	99 588	9,4
1976	93 905	8,9
1977	93 396	8,8
1978	88 153	8,3
1979	88 196	8,2
1980	89 065	8,3

улучшения здоровья новорожденных, предусматривала согласованное и одновременное развитие обслуживания женщин до зачатия, во время беременности, в период родов и заботы о новорожденных. Дальнейшее развитие получила введенная система консультаций до бракосочетания, а также консультаций по вопросам охраны семьи и женщины; после начальных неуверенных шагов и формального подхода к делу ныне эти консультации являются эффективными помощниками в формировании здорового образа жизни и современных навыков планирования семьи.

В Венгрии понятие планирования семьи не идентично узко понимаемому понятию предупреждения беременности. Под планированием семьи в ВНР понимается то, что рождение ребенка в рамках сознательной семейной политики супругов должно происходить тогда и в такие промежутки времени, когда условия для рождения супруги считают оптимальными.

Начиная с 1974 г. в Венгрии все большее распространение получает более приемлемая и современная практика планирования семьи, что применительно к регулированию деторождения означает применение пероральных противозачаточных средств вместо прерывания беременности.

В 1979 г. число прерываний беременности составило 80 тыс. — более чем в два раза меньше, чем в 1973 г.

В результате значительного сокращения прерываний беременности число прерываний на тысячу женщин в

Таблица 8. Динамика прерываний беременности

Год	Число прерываний беременности			
	всего, тыс.	на 1000 женщин 15—49 лет	На 100	
			живорождений	всех акушерских случаев
1973	170	63	109	48
1974	102	38	55	32
1975	96	36	50	30
1976	95	36	51	31
1977	89	34	50	31
1978	84	32	50	30
1979	80	31	50	31
1980	81	31	54	—
1981	78	31	55	—

Таблица 9. Относительное число случаев прерывания беременности по возрасту женщин

Год	Число прерываний беременности на тысячу женщин в возрасте, лет				
	15—19	20—29	30—39	40—49	15—49
1973	38	102	82	14	63
1974	27	54	53	11	38
1975	26	51	49	11	36
1976	27	49	47	10	36
1977	28	47	45	10	34
1978	27	43	42	10	32
1979	27	43	40	9	31
1980	26	42	41	10	31
1981	26	42	40	10	31

возрасте 15—49 лет составило в 1979 г. 31 против 63 в 1973 г.; число прерываний беременности на сто живорождений сократилось со 109 в 1973 г. до 50 в 1979 г., а доля прерываний беременности на сто всех акушерских случаев — с 48 до 31.

В 1978 г. по сравнению с 1973 г. доля женщин, прерывающих беременность, сократилась во всех возрастных группах. Наибольшее сокращение произошло у женщин в возрасте 20—29 лет — сокращение составило 58%; у 30—39-летних — 49%, у женщин до 20 лет и у женщин в возрасте 40—49 лет сокращение составило 29%.

Относительное число случаев прерывания беременности на тысячу женщин одной возрастной группы в 1978 г., как и ранее, наиболее высоким было у женщин в возрасте 20—29 и 30—39 лет (соответственно 43 и 42); у женщин до 20 лет это число случаев составило 27, и наиболее низким оно было у женщин в возрасте 40—49 лет — 10 на тысячу.

Анализ доли женщин, прерывавших беременность, по брачному состоянию показывает, что она возросла в 1978 г. по сравнению с 1973 г. среди незамужних с 17,4 до 21,9%, среди вдов — с 0,6 до 0,9%, среди разведенных — с 3,4 до 6,7% и в то же время сократилась у замужних — с 78,6 до 70,5%.

Относительное число случаев прерывания беременности в зависимости от числа детей и в 1978 г. наиболее высоким было у женщин с двумя детьми.

Таблица 10. Распределение случаев прерывания беременности по числу детей у женщин, %

Год	Число детей				Всего
	0	1	2	3	
1973	19,7	30,6	33,7	16,0	100
1974	24,1	23,9	34,2	17,8	100
1975	24,3	22,8	36,0	16,9	100
1976	23,3	22,0	36,2	18,5	100
1977	23,0	22,2	37,6	17,2	100
1978	21,8	21,9	38,2	18,1	100

Доля бездетных женщин, прерывавших беременность, возросла с 20 % в 1973 г. до 22 % в 1978 г., женщин с двумя детьми — с 34 до 38 %, с тремя и более детьми — с 16 до 18 %; в то же время у женщин с одним ребенком эта доля сократилась с 31 до 22 %.

Постановление в области политики населения определило условия выдачи разрешений на прерывание беременности. Разрешения на прерывание беременности были выданы в 21 % случаев в 1974 и 1978 гг. с учетом предыдущих беременностей женщин и числа детей, соответственно в 27 и 25 % случаев — по причине отсутствия семьи у женщины, в 13 и 12 % — из-за отсутствия отдельной квартиры, в 21 и 20 % — по возрасту (старше 35 лет), в 12 и 13 % случаев — по состоянию здоровья.

Таблица 11. Динамика выкидышей

Год	Число выкидышей, тыс.	Доля женщин, имевших выкидыши		
		на тысячу женщин 15-49 лет	на сто живорождений	на сто акушерских случаев
1973	28	11	18	8
1974	31	11	16	10
1975	28	11	15	9
1976	26	10	14	9
1977	24	9	13	8
1978	22	8	13	8
1979	21	8	13	8
1980	20	—	—	—
1981	18	—	—	—

Начиная с 1975 г. постоянно сокращалось число выкидышей.

Число выкидышей на тысячу женщин в возрасте 15—49 лет составило в 1973 г. 11, в 1976 г. — 10, в 1979 г. — 8, т. е. на 28 % меньше, чем в 1973 г.

Сократилось и число выкидышей на сто живорождений: в 1973 г. оно составило 18, а в 1979 на 5 меньше — 13.

Число выкидышей на сто всех акушерских случаев осталось неизменным — 8.

В 1978 г. по сравнению с 1973 г. по всем возрастным группам сократилось число выкидышей, приходящихся на тысячу женщин данной возрастной группы. По-прежнему наиболее высоким относительное число выкидышей осталось в группе женщин в возрасте 20—24 лет — 15 (в 1973 г. 19 на тысячу), у 25—29-летних это число составило 13 (в 1973 г. — 19), у 30—34-летних — 9 (в 1973 г. — 13), у 15—19-летних женщин эта величина как в 1973 г., так и в 1978 г. составила 6. В старших возрастных группах число случаев составляло соответственно: у 35—39-летних — 5 (в 1973 г. — 8), у 40—49-летних — 3 выкидыша на тысячу женщин (в 1973 г. — 4).

В результате мероприятий, принятых на основе постановления в области политики населения, еще более возросло применение современных гормональных — пероральных противозачаточных средств. Этот рост связан с тем, что были упрощены условия выдачи рецептов на противозачаточные средства. Право для выдачи рецептов получили участковые и заводские врачи, а стоимость этих средств покрывается за счет социального страхования. Способствовало этому и усиление просветительной работы по применению противозачаточных средств. Число женщин, принимающих пероральные противозачаточные таблетки, в 1979 г. возросло по сравнению с 1973 г. в 2,3 раза.

После принятия новых мероприятий использование противозачаточных таблеток постоянно возрастало. В 1973 г. число женщин, пользовавшихся таблетками, составило 280 тыс., в 1976 г. — более 500 тыс., а в 1979 г. — уже 650 тыс. Если до принятия новых мероприятий лишь 11 % женщин в возрасте 17—49 лет применяли этот современный метод предупреждения беременности, то сейчас уже 26,2 % женщин предупреждают беремен-

Таблица 12. Динамика применения пероральных противозачаточных средств

Год	Годовой оборот пероральных таблеток		Число женщин, пользующихся таблетками, тыс.	На сто женщин 17-49 лет таблетками пользуется
	тыс. пачек	1973-г.=100		
1973	3 363	100,0	280	11,1
1974	4 530	134,7	377	14,9
1975	5 324	158,3	444	17,6
1976	6 020	179,0	502	19,9
1977	6 760	201,0	563	22,5
1978	7 555	224,7	640	25,6
1979	7 811	232,3	650	26,2

ность с помощью пероральных противозачаточных средств.

Анализ данных выборочных обследований рождаемости, планирования семьи и регулирования деторождения (РПР) показывает, что за минувшие 10 лет в применяемых противозачаточных методах произошли качественные изменения. До середины 60-х годов в Венгрии наиболее характерным было применение естественных противозачаточных методов. Качественные перемены принесло распространение во второй половине 60-х годов гормональных противозачаточных средств, а также появившихся в 70-е годы внутриматочных средств.

Результаты проводившихся в 1977 г. выборочных обследований поведения лиц, вступивших в брак в 1966 и 1974 гг., в области рождаемости, планирования семьи и регулирования деторождения показали, что доля лиц, применяющих противозачаточные средства, сокращается параллельно с увеличением возраста, растет с повышением уровня образования и у лиц умственного труда более высока, чем у работников физического труда. Данные этого обследования подтвердили и то, что наиболее часто применяются эффективные противозачаточные методы (табл. 13).

Среди противозачаточных методов во всех социально-профессиональных группах, а также в группах по возрасту и по месту жительства женщин на первом месте стоят пероральные средства. Наряду с этим естественные, или, другими словами, традиционные, способы предохра-

Т а б л и ц а 13. Распределение замужних женщин 39 лет и моложе, применяющих противозачаточные методы по основным применяемым способам*, %

Основной применяемый способ предупреждения беременности	Год обследования		
	1953	1966	1977
Прерванное сношение	52,3	63,0	23,4
Прочие естественные способы	15,0	9,1	5,2
Презерватив	21,2	17,5	5,9
Внутриматочные средства	—	0,1	13,1
Прочие механические способы	4,8	5,9	1,1
Пероральные таблетки	—	0,2	49,3
Прочие методы	6,7	4,2	2,0
Всего	100	100	100

* На основе данных обследований, проведенных в 1953, 1966 и 1977 гг.

нения (метод Огино-Кнауса, coitus interruptus, промывание влагалища) по-прежнему чаще всего применяют люди старшего возраста, лица с низким образовательным уровнем, работники физического труда в сельском хозяйстве и жители сельских районов (табл. 14).

Сопоставляя основные методы предупреждения беременности, применявшиеся в 1969 и 1977 гг., можно заметить происшедшие большие изменения. На первое место вышло применение пероральных и внутриматочных средств (спираль), вместе с тем среди предохраняющихся все меньше доля тех, кто применяет прерывание полового акта, презерватив или прочие методы предупреждения беременности. В 1977 г. из каждых ста предохраняющихся женщин 71 (в 1969 г. — 25) применяли пероральные противозачаточные средства, а 15 (в 1969 г. — 1) предотвращали беременность с помощью внутриматочных средств. Доля предохраняющихся путем прерывания полового акта сократилась с 43 % в 1969 г. до 8 % в 1977 г., а доля предохраняющихся с помощью презерватива упала с 13 до 3 %.

На последовательную реализацию задач демографической политики значительное воздействие оказывают цели политики здравоохранения, достижение которых в решающей степени является задачей медицинских уч-

Таблица 14. Распределение женщин, применяющих противозачаточные методы после трех лет замужества, по основным применяемым методам (в % по возрастным группам)

Возрастные группы	Основные противозачаточные методы					Предохраняющиеся женщины, всего
	coitus interruptus	Презерватив	Кольцо, спираль ВМС*	Пероральные	Прочие	
В 1969 г. женщины, заключившие брак в 1966 г.						
17—22	48,5	11,5	0,9	26,3	12,8	100
23—27	40,4	14,4	0,8	25,6	18,8	100
28—32	42,6	11,4	0,6	17,7	27,7	100
33—37	46,0	6,9	—	19,5	27,6	100
В среднем	43,2	12,8	0,8	24,7	18,5	100
В 1977 г. женщины, заключившие брак в 1974 г.						
17—22	7,2	3,4	14,6	72,8	2,0	100
23—27	6,9	3,1	15,1	72,1	2,8	100
28—32	10,0	3,1	19,3	59,9	7,7	100
33—37	16,0	2,7	14,7	58,7	7,9	100
В среднем	7,5	3,2	15,3	70,9	3,1	100

* ВМС — внутриматочное средство.

реждений, работающих там врачей и медицинских работников, поэтому весьма важным представляется анализ того, как развивалось медицинское обслуживание, связанное с демографической политикой (табл. 15).

Число всех акушерских случаев (все рождения, выкидыши, прерывания беременности, внематочная беременность) сократилось с 357 тыс. в 1973 г. до 264 тыс. в 1979 г., т. е. на 26 %. Вместе с тем численность врачей и медицинского персонала, обслуживающих акушерские случаи, значительно возросла, а квалифицированное медицинское обслуживание улучшается из года в год. Наиболее значительным было увеличение числа нянек и акушерок (соответственно на 43 и 34 %), на 26 % возросло число врачей-педиатров, в меньшей степени (на 11 %) увеличилось число патронажных сестер и врачей-гинекологов.

Под влиянием мероприятий в области демографической политики возросло число больничных коек в ро-

Таблица 15. Изменение численности врачей, акушерок, воспитательниц, патронажных сестер

Год	Врачи-гинекологи и акушеры	Врачи-педиатры	Акушерки	Воспитательницы**	Патронажные сестры, заботящиеся о беременных и младенцах, на 31 декабря
	Численность врачей со специальным образованием на 31 декабря*		Численность на 1 декабря		
1973	1 357	1 822	2 012	9 874	4 000
1974	1 335	1 912	2 016	10 429	4 099
1975	1 391	1 979	2 235	11 265	4 185
1976	1 419	2 108	2 419	12 116	4 248
1977	1 434	2 127	2 545	12 509	4 256
1978	1 479	2 218	2 598	13 378	4 390
1979	1 510	2 290	2 690	14 100	4 453
1980	1 533	2 444	2 640	14 887	4 959
1981	1 614	2 544	2 602	15 237	5 012

- * Данные государственного здравоохранения.
- ** Без воспитательниц в заводских яслях.

родильных и гинекологических отделениях, а также в детских больницах, повысился уровень оснащенности родильных отделений. Число больничных коек возросло в 1979 г. по сравнению с 1973 г. в детских отделениях на 4 %, в родильных и гинекологических отделениях — на 17 %.

В результате совершенствования медицинского обслуживания и повышения профессионального уровня здравоохранения:

частота преждевременных родов, в основном предопределяющих смертность новорожденных, сократилась с 11,6 % в 1973 г. до 10,5 % в 1979 г.;

младенческая смертность после многолетней стагнации существенно сократилась — с 34 ‰ в 1973 г. до 30 ‰ в 1976 г. и 24 ‰ в 1979 г.;

в последние годы также существенно сократилась перинатальная смертность (число мертворожденных и умерших в возрасте 0—6 дней на 1000 родившихся живыми) — с 33,6 ‰ в 1973 г. до 24,1 ‰ в 1979 г. (табл. 17).

В 1973 г. средний вес новорожденных составлял 3106 г, а в 1978 г. он увеличился до 3142 г. Доля преж-

Таблица 16. Число больничных коек

На конец года	Число больничных коек	
	в родильных и гинекологических отделениях*	в детских отделениях
1973	8 208	8 424
1974	8 552	8 491
1975	8 809	8 389
1976	9 317	8 465
1977	9 477	8 721
1978	9 610	8 739
1979	9 628	8 784
1980	9 800	9 290
1981	9 822	9 330

* Без коек в родильных домах.

ответственно 10,6 и 9,6 %. Доля преждевременно родившихся мальчиков была в 1978 г. более чем на 9 % ниже, чем в 1973 г., а у девочек — примерно на 11 % ниже.

Доля мертворождений среди всех рождений относительно низка: в 1973 г. она составила 0,9 %, в 1979 г. — 0,8 %. Частота мертворождений у мальчиков выше, чем

девременно родившихся (весом до 2500 грамм) с 1975 г. постепенно сокращается. Их доля среди всех живорожденных составила в 1974 г. 11,7 %, в 1975 г. — 11,2 %, в 1977 г. — 10,6 %, в 1979 г. — 10,5 %. Общеизвестен факт, что вес новорожденных мальчиков превышает вес девочек, и потому понятно, что доля преждевременно родившихся девочек (по весу) выше, чем доля преждевременно родившихся мальчиков. Эта доля у девочек составила в 1973 г. 12,8 %, в 1978 г. — 11,4 %, у мальчиков — со-

Таблица 17. Динамика качественных показателей рождаемости

Год	Доля живорожденных весом до 2500 г. %	Перинатальная смертность на тысячу живорожденных			Число умерших в возрасте до года на тысячу живорожденных
		мертворожденные	умерли в возрасте до 6 дней	всего	
1973	11,6	9,0	24,6	33,6	33,8
1974	11,7	9,0	25,4	34,4	34,3
1975	11,2	8,3	23,3	31,6	32,8
1976	11,0	8,2	21,5	29,7	29,8
1977	10,6	8,9	18,3	27,2	26,2
1978	10,5	8,1	16,9	25,0	24,4
1979	10,6	8,2	15,9	24,1	23,7
1980	10,4	—	—	—	—
1981	10,2	—	—	—	—

у девочек. В 1973 г. 54 % мертворожденных были мальчики, в 1978 г. это соотношение не изменилось.

В 1978 г. среди умерших в течение первого года жизни 38 % умерли на первом дне жизни, 31 % — в возрасте 1—6 дней. В 1973 г. это соотношение было соответственно 42 и 31 %. В результате сокращения числа младенцев, умерших на первом дне жизни, и повышения уровня медицинского обслуживания число младенцев, умерших на первом году жизни, на тысячу живорожденных сократилось с 34 в 1973 г. до 24 в 1978 г. Частота младенческой смертности и здесь выше у мальчиков, чем у девочек; в 1978 г. 58 % умерших на первом году жизни были мальчики и 42 % — девочки, такое же соотношение наблюдалось и в 1973 г. Число умерших в возрасте до года на тысячу живорожденных составило в 1973 г. у мальчиков 38, у девочек — 28, в 1978 г. — соответственно 29 и 21.

Снижение младенческой смертности заслуживает внимания, поскольку ее уровень в Венгрии еще в 1974 г. был одним из самых высоких в Европе.

О консультациях по вопросам охраны семьи и женщин статистические данные собираются лишь с 1978 г. По данным Государственного института акушерства и гинекологии за 1978 г., число лиц, посетивших консультации по вопросам охраны семьи и женщин, составило 530 тыс., из них 29 % посетили консультации впервые, большинство же (71 %) посетили повторно.

Значительная часть лиц, посетивших консультации по вопросам охраны семьи и женщин (более половины посетивших их в первый раз), просила совета по вопросам предупреждения беременности. Большая доля (пятая часть посетивших консультации в первый раз) просила совета относительно беременности. Среди лиц, впервые посетивших консультации, просили совета по поводу бесплодия 3,9 %, неудавшейся беременности — 2,3 %, по вопросам педиатрии и гинекологии — 3,7 %.

Среди повторных посетителей консультаций — по сравнению с впервые посетившими — возрастает доля лиц, желающих проконсультироваться по вопросам предупреждения беременности и бесплодия, вместе с тем меньше посещают консультации по вопросам беременности, неудавшейся беременности, педиатрии и гинекологии.

Таблица 18. Распределение лиц, посетивших консультации в 1978 г., по причине посещения, %

Причина посещения	Успешность посетивших		
	впервые	повторно	всего
Бесплодие	3,9	4,7	4,5
Неудавшаяся беременность	2,3	0,8	1,3
Предупреждение беременности	51,1	69,2	63,9
Беременность	20,7	13,7	15,7
Педиатрия и гинекология	3,7	1,9	2,4
Прочие причины	18,3	9,7	12,2
Всего	100	100	100

В рамках консультативной службы по вопросам охраны семьи и женщин в 1978 г. консультации посетили 49 тыс. женщин и 47 тыс. мужчин (консультации до вступления в брак).

IV. ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЛАСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ВЗГЛЯДОВ

Принятое в 1973 г. постановление в области политики населения предусматривало развитие деятельности по согласованному формированию сознания, направленной на расширение биологических, медицинских и этических знаний молодежи.

Новые учебные планы общеобразовательных и средних школ, утвержденные на 1977—1979 учебные годы, предусматривают более широкое и полное ознакомление учащихся с условиями и характеристиками здоровья и здорового образа жизни. Эти темы раскрываются в теоретических и практических учебных материалах по вопросам окружающей среды, венгерского языка и литературы, биологии, географии.

В период 1975—1977 гг. во всех типах школ в рамках уроков классных руководителей была введена тематика подготовки к семейной жизни. Классные руководители с помощью школьных врачей разъясняют роль и место семьи в социалистическом обществе, моральные основы отношений мальчиков и девочек, эстетические требования к этим отношениям, место детей в семье, значение

материнства. Опыт минувших нескольких лет показал, что комплексную тематику подготовки к семейной жизни поддерживает и одобряет подавляющее большинство классных руководителей и родителей. Интерес со стороны учащихся зависит от того, насколько откровенно рассматриваются эти деликатные вопросы классными руководителями и школьными врачами.

В области внешкольной пропаганды после принятия постановления в сфере агитации и информации, просветительно-воспитательной работы на первое место выдвинулось воспитание уважения к материнству, радости и заботы, связанные с воспитанием детей, охрана и укрепление института семьи, развитие гуманных чувств.

* * *

Целью новой политики населения, как было показано во введении, является, с одной стороны, увеличение рождаемости до такого уровня, который обеспечивает воспроизводство населения, а с другой стороны, выравнивание численности новых поколений. Достижению этих целей способствовали мероприятия, проведенные в области социальной политики и здравоохранения, а также широкая деятельность по формированию общественного сознания. Далее мы покажем некоторые итоги реализации этих решений.

V. ФОРМИРОВАНИЕ РОЖДАЕМОСТИ

Формирование рождаемости в период 1945—1972 гг. можно разбить на следующие этапы.

Уровень рождаемости в период 1947—1950 гг. — отчасти вследствие компенсации снижения рождаемости в годы войны — поднялся сравнительно высоко (21 рождение на тысячу жителей); в 1951—1952 гг. началось сокращение числа рождений: в 1952 г. на тысячу жителей уже приходилось менее 20 рождений.

В последующем в результате принятых решений в области политики населения (в первую очередь в результате запрещения абортов) число рождений начало возрастать и достигло в 1954 г. максимума — 23 рождений на тысячу жителей.

Отчасти в результате негативного воздействия на увеличение рождаемости административных средств,

а отчасти в результате легализации абортов в 1956 г. началось сперва небольшое, а затем более значительное снижение уровня рождаемости. Этот период длился до 1962 г., когда уровень рождаемости оказался самым низким за всю историю Венгрии — 12,9 рождения на тысячу жителей, а затем в течение трех последующих лет коэффициент рождаемости оставался на стабильном уровне — 13,1 рождения на тысячу жителей.

Начиная с 1966 г. наблюдался сначала незначительный, а затем — с 1967 г. — более существенный рост уровня рождаемости. В 1968—1969 гг. было зафиксировано 15 рождений на тысячу жителей. Увеличению уровня рождаемости способствовали в первую очередь принятые правительственные мероприятия, стимулирующие рождаемость.

На относительно высоком уровне рождаемость оставалась лишь в течение двух лет, и с 1970 г. наблюдался ее некоторый спад: в 1970 г. зафиксировано 14,7, а в 1971 г. — 14,5 рождения на тысячу жителей. В 1972 г. коэффициент рождаемости оставался на уровне предыдущих двух лет — 14,7 рождения на тысячу жителей.

После принятия постановления в области политики населения произошел существенный рост уровня рождаемости.

На столь благоприятное формирование демографической ситуации в стране помимо осуществленных мероприятий в области политики населения значительное влияние оказал и тот факт, что в 1974—1976 гг. в детородный возраст вступило поколение, родившееся в период демографической волны 1953—1956 гг., что уже само по себе способствовало повышению уровня рождаемости (табл. 19).

В результате принятых в 1973 г. решений уже с начала 1974 г. наблюдалось увеличение числа рождений, а более значительный рост произошел во второй половине 1974 г. и в 1975 г.

С 1976 г. началось постепенное сокращение числа женщин, вступающих в детородный возраст, что проявляется в снижении уровня рождаемости.

В целом за период с 1 января 1974 г. по 31 декабря 1979 г. зарегистрировано 1072 тыс. рождений. Это примерно на 135 тыс. рождений больше, чем было бы при сохранении уровня рождаемости 1973 г. (15 рождений на тысячу жителей).

Таблица 19. Динамика чисел рождений и показателей рождаемости

Год	Число рождений			Суммарный коэффициент рождаемости*	Средняя очередность рождений	Доля третьих и последующих рождений, %
	общее число	на тысячу жителей	на тысячу женщин 15-49 лет			
1973	156 224	15,0	58,2	1,95	1,86	16,8
1974	186 288	17,8	69,6	2,30	1,89	17,2
1975	194 240	18,4	72,8	2,38	1,87	16,8
1976	185 405	17,5	69,9	2,26	1,84	16,1
1977	177 574	16,7	67,3	2,17	1,83	16,1
1978	168 160	15,8	64,1	2,08	1,82	15,4
1979	160 364	15,0	61,5	2,02	1,81	15,3
1980	148 673	13,9	57,6	1,91	1,82	15,6
1981	142 890	13,3	55,7	1,87	1,84	16,6

* Сумма возрастных коэффициентов рождаемости. Может трактоваться как число детей, которое родила бы женщина, достигшая 15 лет, если бы в течение всего детородного периода (до 50 лет) она рожала бы в каждом возрасте столько же детей, сколько рожали в среднем женщины в данном году.— *Примеч. ред.*

Число рождений на тысячу жителей составило в 1973 г. 15,0, в 1974 г. — 17,8, в 1975 г. — 18,4 в 1976 г. — 17,5 и в 1978 г. едва превысило уровень 1973 г. — 15,7, а в 1979 г. общий коэффициент рождаемости опустился до уровня 1973 г. — 15,0 на тыс. жителей. В период 1976—1978 гг. в Венгрии произошел новый демографический спад. Этому способствовало постепенное сокращение числа женщин, вступающих в детородный возраст, а также числа браков. На 1 января 1979 г. число женщин в возрасте 15—49 лет было на 46 тыс. меньше, чем на 1 января 1976 г. В результате сокращения числа молодых людей, вступающих в брачный возраст, браков заключалось меньше по сравнению с 1975 г. Число браков, заключенных в 1979 г., составило 87 тыс. — более чем на 17 тыс. меньше, чем в 1975 г.

Достижение более высокой рождаемости и улучшение демографической ситуации было бы обеспечено при среднем значении суммарного коэффициента рождаемости 2,3—2,4, но лишь в том случае, если бы одновременно повысилась и средняя очередность рождений. Суммарный коэффициент рождаемости, рассчитанный

как сумма годовых коэффициентов рождаемости (который выражает то, что женщина в течение своей жизни так рожала бы детей, как в данном году рожали женщины разных возрастов), в 1974—1975 гг. достиг желаемого уровня — в среднем 2,3, что, однако, обеспечило желаемое число детей лишь на первый взгляд, поскольку одновременно — несмотря на рост числа рождений — не возросла в должной степени средняя очередность рождения. Это вызвано тем, что почти не увеличилась доля третьих и последующих рождений (табл. 20).

Таблица 20. Распределение родившихся по очередности рождения, %

Год	Очередность рождения						Всего
	1-е дети	2-е дети	3-и дети	4-е дети	5-е дети	6-е и следующие дети	
1973	48,9	34,3	9,5	3,1	1,5	2,7	100
1974	44,5	38,3	10,5	3,1	1,4	2,2	100
1975	43,6	39,6	10,7	2,9	1,3	1,9	100
1976	45,2	38,7	10,3	2,8	1,2	1,8	100
1977	45,0	38,9	10,4	2,8	1,2	1,7	100
1978	45,5	39,1	10,1	2,7	1,1	1,5	100
1979	46,1	38,6	9,9	2,7	1,2	1,5	100
1980	45,5	38,9	10,2	2,8	1,2	1,4	100
1981	44,8	38,5	11,2	3,0	1,2	1,3	100

В период 1974—1978 гг. около $\frac{2}{3}$ роста числа рождений являются результатом увеличения числа вторых рождений, еще 20 % составляет увеличение числа первых рождений и только 16 % — увеличение числа третьих и последующих рождений.

Число первых рождений до 1975 г. возрастало по сравнению с 1973 г., а с 1976 г. постепенно сокращалось. В 1979 г. число первых рождений было примерно на 3 тыс. меньше, чем в 1973 г., и составило 74 тыс. Однако их доля среди всех рождений, отчасти в результате увеличения доли вторых рождений сократилась с 49 % в 1973 г. до 44 % в 1975 г., а с 1976 г. возросла и достигла 45 %, в 1979 г. — 46 % всех рождений.

Рост числа рождений проявляется в первую очередь в увеличении числа вторых рождений. Число вторых рождений в 1975 г. было на 43 %, в 1978 г. на 23 % и в 1979 г. на 15 % больше, чем в 1973 г. В результате

этого их доля среди всех рождений возросла с 34 % в 1973 г. до 40 % в 1975 г. и до 39 % в 1978—1979 гг. Причина столь значительного роста состоит в том, что под воздействием мер в области политики населения семьи «перенесли» рождение вторых детей на более близкий по времени срок.

Благоприятным итогом реализации решения в области демографической политики следует считать то, что постепенно сокращавшееся число третьих детей в 1974—1975 гг. возрастало; в 1978 г. число третьих рождений было на 15 % и в 1979 г. на 8 % больше, чем в 1973 г. Их доля среди всех рождений увеличилась с 9,5 % в 1973 г. до 10,7 % в 1975 г., 10,1 % в 1978 г. и 9,9 % в 1979 г.

После 1976 г. продолжалось сокращение числа четвертых и последующих рождений. В 1978 г. число четвертых и последующих рождений было на 22 % и в 1979 г. на четверть меньше, чем в 1973 г. Их доля среди всех рождений сократилась с 7,3 % в 1973 г. до 5,3 % в 1978 г. и до 5,4 % в 1979 г.

Результаты выборочных обследований семей показывают, что молодые супруги по-прежнему планируют и считают желательными двоих детей: в 1966 г. 70 %, а в 1977 г. 74 % супругов планировали для своей будущей семьи двоих детей. Доля супругов, планирующих троих детей, медленно увеличивается: в 1966 г. она составляла 12 %, в 1977 г. — 14 %. В 1966 г. 14 % женщин, опрошенных при обследовании, планировали одного ребенка, в 1977 г. эта доля сократилась до 10 % — в пользу планирующих двоих и троих детей. Среднее число детей, планируемых вступающими в брак женщинами в возрасте до 35 лет, составило в 1966 г. 2,05 и к 1977 г. незначительно увеличилось до 2,07 (табл. 21).

Сопоставление числа детей на конец 1975 г. с планами 1966 г. показывает, что около половины женщин, планировавших число детей, реализовало свои планы в течение 10 лет супружества, и еще 18,2 % — примерно $\frac{2}{3}$ не желавших детей и половина женщин, желавших одного ребенка, — родили больше детей, чем планировали при заключении брака. Примерно треть женщин в течение 10 лет после заключения брака родили меньше детей, чем планировали при заключении брака. Наиболее точно реализовали свои намерения при заключении брака те женщины, которые планировали двоих детей

Таблица 21. Планирование семьи замужними женщинами в возрасте до 35 лет

Год	Доля женщин (в %), планирующих					Всего	Среднее число планируемых детей
	0	1	2	3	4 и более		
детей							
Число детей, планируемых при заключении брака							
1958 (РПР)	1	13	64	17	5	100	2,25
1966 (РПР)	1	14	70	12	3	100	2,05
1966 (ПО-1)	1	20	70	8	1	100	1,89
1974 (ПО-2)	0	6	73	19	2	100	2,17
1977 (РПР)	0	10	74	14	2	100	2,07
Общее число планируемых детей*							
1958 (РПР)	4	18	49	18	11	100	2,33
1966 (РПР)	1	20	56	16	7	100	2,10
1972 (ПО-1)	1	16	71	10	2	100	1,97
1974 (РПР)	1	18	63	14	4	100	2,06
1975 (ПО-1)	3	17	62	14	4	100	2,03
1977 (РПР)	1	13	69	14	3	100	2,06
1977 (ПО-2)	1	10	74	14	1	100	2,05

* Общее число уже родившихся к моменту обследования и желаемых еще детей. Примечание: РПР — обследования рождаемости, планирования семьи и регулирования деторождения (1958, 1966, 1974, 1977); ПО-1 и ПО-2 — продольные обследования (1966, 1972, 1974, 1977).

(реализовали план 56 %), затем идут планировавшие одного ребенка (реализовали план 41 %), потом следуют те, кто не планировал детей (реализовали план 37 %); реализация планов у тех, кто планировал четырех и более детей, составляет 29 %, наихудшая реализация планов у женщин, планировавших троих детей, — 14 %.

Таблица 22. Распределение рождений по возрасту матери, %

Год	Возраст матери							Всего
	19 лет и младше	20—21 года	25—29 лет	30—34 года	35—39 лет	40—49 лет	50 лет и старше	
1973	16,3	42,6	25,1	11,0	4,0	1,0	0,0	100
1974	15,1	42,4	26,2	11,7	3,7	0,9	0,0	100
1975	14,4	42,6	26,9	11,7	3,6	0,8	0,0	100
1976	14,7	43,8	26,7	10,6	3,4	0,8	0,0	100
1977	14,3	41,1	26,9	10,5	3,4	0,8	0,0	100
1978	14,5	41,3	26,8	10,4	3,3	0,7	0,0	100
1979	14,6	42,9	28,4	10,1	3,3	0,7	0,0	100
1980	14,5	41,1	29,9	10,5	3,3	0,7	0,0	100
1981	13,7	39,4	31,7	11,3	3,2	0,7	0,0	100

Анализ состава рождений по возрасту матери (см. табл. 22) показывает, что молодые женщины в возрасте 20—29 лет занимают все большую долю среди рождающих женщин (в 1973 г. — 68 %, в 1978 и 1979 гг. — 71 %), в то же время сокращается доля женщин старше 30 лет (в 1973 г. их доля составила 16 %, а в 1978 и 1979 гг. — уже только 14 %).

Число рождений у матерей моложе 20 лет было в 1978 г. на 5 % и в 1979 г. на 7 % меньше, чем в 1973 г. Их доля среди всех рождений сократилась с 16,3 % в 1973 г. до 14,5 % в 1978 г., а в 1979 г. увеличилась до 14,7 %.

В группе женщин в возрасте 20—24 лет, наиболее часто рождающих, число рождений в 1978 г. было на 12 %, а в 1979 г. на 4 % больше, чем в 1973 г. На женщин в возрасте 20—24 лет приходилось в 1973 г. 43,6 %, в 1978 г. — более 44 %, а в 1979 г. — 43,1 % рождений.

Число и доля рождений у женщин в возрасте 25—29 лет выросли по сравнению с 1973 г.; число рождений у женщин этого возраста в 1978 и 1979 гг. было примерно на 15 % больше, чем в 1973 г., а доля среди всех рождений в 1978 г. на 7 % и в 1979 г. на 12 % выше.

Число рождений у женщин в возрасте 30 лет и старше сократилось в минимальной степени, а их доля среди всех рождений снизилась с 16,0 % в 1973 г. до 14,4 % в 1978 г. и 14,1 % в 1979 г.

Одна из причин изменений, происшедших в распределении рождений по возрастным группам матерей, состоит в том, что изменилась возрастная структура жен-

щин, вступающих в брак. В 1973 г. 38 % женщин, вступающих в брак, были моложе 20 лет, 39 % — в возрасте 20—24 лет, 10 % — в возрасте 25—29 лет, в 1978 г. доля женщин, вступивших в брак до 20 лет, составила только 33 % (в 1979 г. 32 %), вместе с тем доля 20—24-летних возросла до 41 % (и в 1978 и в 1979 гг.), а доля женщин, вступивших в брак в возрасте 25—29 лет, составила 12 % (в 1979 г. 13 %).

Как общая, так и брачная рождаемость у женщин в возрасте 15—49 лет в наибольшей степени возросла в возрастной группе до 20 лет — в 1978 г. соответственно на 28 и 7 % по сравнению с 1973 г. Частота рождений у женщин в возрасте 20—24 лет возросла соответственно на 8 и 5 %, у 25—29-летних женщин в меньшей степени — на 1 %. Рождаемость в возрасте женщин 30—49 лет имеет тенденцию к снижению (табл. 23).

Число рождений на тысячу женщин в возрасте 15—49 лет было в 1978 г. на 10 % и в 1979 г. на 6 % выше, чем в 1973 г., в результате чего частота рождений у женщин в возрасте 15—49 лет возросла с 58,2 ‰ в

Таблица 23. Показатели рождаемости по возрасту матери

Год	15—19	20—24	25—29	30—34	35—39	40—49	15—49 лет— всего
Число рождений на тысячу женщин соответствующего возраста							
1973	57,5	157,0	105,1	48,1	17,9	2,0	58,2
1974	67,1	180,5	128,6	59,9	20,0	2,3	69,6
1975	72,1	183,5	133,8	62,0	20,2	2,2	72,8
1976	74,5	178,1	121,9	54,2	18,3	1,9	69,9
1977	73,8	172,7	114,6	51,1	17,3	2,0	67,3
1978	73,5	169,4	106,3	47,3	15,6	1,7	64,1
1979	72,9	166,0	104,2	42,6	14,8	1,6	61,5
1980	68,0	158,6	100,0	40,9	13,7	1,5	57,6
1981	62,4	155,9	100,6	40,6	12,8	1,5	55,7
Число рождений в браке на тысячу замужних женщин соответствующего возраста							
1973	365,9	231,3	121,5	52,6	18,8	2,2	78,0
1974	400,1	269,2	149,6	66,0	21,1	2,4	92,9
1975	414,7	274,0	156,0	68,5	21,5	2,3	96,7
1976	416,4	264,2	141,9	60,0	19,2	2,0	91,9
1977	404,3	252,2	132,9	56,5	18,4	2,1	87,8
1978	392,6	243,5	123,3	52,1	16,6	1,7	82,9
1980	371	226	116	45	14	2	74

1973 г. до 64,1 ‰ в 1978 г. (в 1979 г. этот показатель составил 61,5 ‰). В период 1973—1978 гг. брачная рождаемость в возрасте женщин 15—49 лет возросла в меньшей степени. На тысячу замужних в возрасте 15—49 лет в 1978 г. приходилось 82,9 рождения, на 6 % больше, чем в 1973 г. Начиная с 1976 г. общая и брачная рождаемость из года в год сокращаются. Снижение рождаемости по возрастным группам женщины особенно значительно в возрастах 20—24 и 25—29 лет, играющих наибольшую роль в формировании уровня рождаемости.

На изменения в числе рождений повлияли изменения, происшедшие в возрастной структуре населения. Анализ коэффициентов рождаемости, стандартизованных по возрастной структуре населения, полученной по данным переписей 1960 и 1970 гг., показывает, что они дают меньший рост, чем непосредственные данные (табл. 24).

Таблица 24. Непосредственные и стандартизованные коэффициенты рождаемости

Год	Коэффициенты рождаемости (число рождений на тысячу жителей)		
	непосредственные	стандартизованные по возрастной структуре	
		1960 г.	1970 г.
1973	14,98	14,39	14,19
1974	17,78	16,85	16,57
1975	18,43	17,25	16,98
1976	17,49	16,23	16,05
1977	16,68	15,47	15,34
1978	15,74	14,69	14,61

Нестандартизованный коэффициент рождаемости в 1973 г. составил 14,98, в 1978 г. — 15,74, показатель же, стандартизованный по возрастной структуре 1970 г., — 14,19 и 14,61 соответственно. Рост нестандартизованного коэффициента составил 5 %, а стандартизованного — лишь 3 %.

Изменения продуктивности брака наиболее наглядно показывает распределение замужних женщин по числу рожденных ими детей (табл. 25).

Таблица 25. Структура замужних женщин в возрасте 15 лет и старше по числу рожденных детей

Число рожденных детей	Процентное распределение женщин			
	1970 г.	1973 г.	1979 г.	1981 г.
0	14	13	11	11,5
1	29	29	28	27,7
2	31	33	39	40,0
3	13	13	13	12,3
4—5	9	8	6	6,1
6 и более	4	4	3	2,4
Всего	100	100	100	100

В начале 70-х гг. на сто замужних женщин приходился 201 ребенок, в 1973 г. этот показатель сократился до 200, а в начале 1979 г. — до 194.

Снижение среднего числа рожденных детей вызвано уменьшением числа женщин, родивших одного, а также 4 и более детей. За период 1973—1979 гг. численность женщин, родивших одного ребенка, сократилась на 3 %, 4—5 детей — на 16 %, 6 и более детей — на 31 %. Вместе с тем численность женщин, родивших двоих детей, возросла на $\frac{1}{5}$, троих детей — примерно на 3 %, а число ни разу не рожавших женщин сократилось на 13 %.

Таблица 26. Продуктивность брака замужних женщин в возрасте 15—49 лет по возрастным группам

Возрастные группы	Число детей, рожденных на сто замужних женщин к концу данного возрастного интервала							
	1970 г.	1973 г.	1974 г.	1975 г.	1976 г.	1977 г.	1978 г.	1979 г.
15—19	45	44	45	49	55	60	63	64
20—24	90	97	98	99	106	112	118	122
25—29	143	149	149	151	154	156	159	161
30—34	181	181	181	181	180	181	181	181
35—39	203	196	196	196	196	194	193	193
40—49	221	215	212	212	211	209	208	207
15—49 всего	176	174	171	172	172	173	174	175

Среднее число детей у замужних женщин изменилось по-разному, в зависимости от возрастной группы. Среднее число детей у замужних женщин в возрасте 15—49 лет почти не изменилось, число рожденных детей на сто замужних женщин составило в 1979 г. 175, в 1973 г. — 174.

В 1979 г. среднее число детей у замужних женщин по возрастным группам было у 15—29-летних больше, у 30—34-летних — такое же, а у женщин старше 35 лет — меньше, чем в 1973 г. Наибольший рост наблюдается у 15—19-летних — на 45 % и у 20—24-летних — на 26 %, у женщин в возрасте 25—29 лет увеличение меньше — на 8 %. Наибольшее снижение у женщин 40—49 лет — на 4 %, у женщин 35—39 лет показатель снизился незначительно — на 1,5 %.

VI. ДИНАМИКА И ПРИРОСТ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

На 1 января 1980 г. по данным переписи населения численность населения составила 10 710 тыс. человек — на 2,6 % больше по сравнению с состоянием на 1 января 1974 г.

Таблица 27. Динамика и прирост численности населения

Год	Численность населения на 1 января, тыс.	Естественный прирост	
		абсолютный	на 1000 жителей
1974	10 442	60 472	5,8
1975	10 501	63 138	6,0
1976	10 563	53 165	5,0
1977	10 615	45 543	4,3
1978	10 660	28 039	2,6
1979	10 687	23 535	2,2
1980	10 709	3 318	0,3
1981	10 713	-1 867	-0,2

В период 1974—1978 гг. естественный прирост колебался. За период с 1 января 1974 г. по 1 января 1980 г. он составил 274 тыс. человек, т. е. настолько численность родившихся превысила число умерших.

На 1 января 1980 г. 48,5 % населения страны (5195 тыс. человек) составляли мужчины, 51,5 %

(5515 тыс. человек) — женщины. Прирост численности мужчин и женщин за период с 1 января 1974 г. по 1 января 1980 г. был одинаковым — на 2,5 %; численное соотношение мужчин и женщин не изменилось — на тысячу мужчин приходится 1062 женщины.

В результате несколько более быстрого роста числа рождений в 1974 и 1975 гг., а также изменения динамики смертности определенные изменения произошли в возрастном составе населения Венгрии.

Анализ возрастного состава населения по полу показывает, что изменение показателей по основным возрастным группам (в период между 1 января 1974 г. и 1 января 1980 г.) было почти одинаковым. Доля мужчин в возрасте от 0 до 14 лет возросла с 21,1 до 23,0 %,

Таблица 28. Возрастная структура населения по полу, %

На 1 января	0—14	15—39	40—59	60 и старше	Всего
Мужчины					
1974	21,1	38,9	24,0	16,0	100
1975	21,4	38,7	23,8	16,1	100
1976	21,7	38,5	23,9	15,9	100
1977	22,1	38,3	24,2	15,4	100
1978	22,4	38,1	24,5	15,0	100
1979	22,7	38,0	24,8	14,5	100
1980	23,0	37,8	24,7	14,5	100
Женщины					
1974	18,8	36,1	24,8	20,3	100
1975	19,0	35,8	24,6	20,6	100
1976	19,3	35,6	24,7	20,4	100
1977	19,7	35,3	25,0	20,0	100
1978	20,0	35,0	25,4	19,6	100
1979	20,3	34,8	25,8	19,1	100
1980	20,5	34,5	25,8	19,2	100
Оба пола					
1974	20,0	37,4	24,4	18,2	100
1975	20,2	37,2	24,2	18,4	100
1976	20,5	37,0	24,3	18,2	100
1977	20,8	36,8	24,6	17,8	100
1978	21,2	36,5	25,0	17,3	100
1979	21,5	36,3	25,3	16,9	100
1980	21,7	36,1	25,3	16,9	100

а женщины этого возраста — с 18,8 до 20,5 %. Доля как мужчин, так и женщин в возрасте 15—39 лет сократилась, вместе с тем возросла доля лиц, относящихся к старшей группе трудоспособного возраста (40—59 лет). Доля 60-летних и старше у мужчин сократилась в большей степени, чем у женщин.

Подводя итог, можно констатировать, что в результате реализации постановления в области политики населения благоприятно складывались взгляды населения в связи с рождением детей и созданием семьи. Результаты выборочных обследований семей показывают, что молодые супруги планируют и считают желательным двоих детей. Анализируя формирование рождаемости, можно констатировать, что молодые женщины в возрасте 20—29 лет занимают все большую долю среди рождающих женщин. Число рождений на тысячу женщин в возрасте 15—49 лет возросло с 58,2 в 1973 г. до 61,5 в 1979 г. За период с 1 января 1974 г. по 31 декабря 1979 г. было зафиксировано 1072 тыс. рождений.

Под воздействием мероприятий социальной политики, проведенных на основе постановления в области политики населения, возросла материальная помощь социалистического общества в воспитании детей, улучшились условия для рождения и воспитания детей.

Под воздействием мероприятий в области здравоохранения существенно сократилось применение вредных для здоровья методов планирования семьи (прерывания беременности), из года в год сокращаются число выкидышей и младенческая смертность, уменьшилась частота преждевременных родов, при этом все большее распространение получает применение современных гормональных пероральных противозачаточных средств.

За период с 1 января 1974 г. по 1 января 1980 г. численность населения страны — в результате естественного прироста, без учета международной миграции — возросла на 274 тыс. человек и на 1 января 1980 г. достигла 10 710 тыс. человек.

ЛИТЕРАТУРА

1. Adatok a családtervezésről, a születésszabályozásról és a terhességmegmegszakításokról. KSH, Bp., 1963, 172 old.
2. Bevezetés a demográfiába. Szerk.: Szabady Egon. Közgazdasági és Jogi Könyvkiadó, Bp., 1964, 610 old.
3. Csecsemőhalálozás (1960—1969). KSH, Bp., 1971, 135 old.

4. Dr. Klinger András. Magyarország népesedési helyzete az 1960-as években. Statisztikai Szemle, 1969. évi 11. sz. 1067—1096. old.; 12. sz. 1171—1188. old.; 1970. évi 3. sz. 227—252. old.; 11. sz. 1111—1137. old.; 12. sz. 1215—1240. old.; 1971. évi 1. sz. 91—95. old.

5. Az 1966. évben házasságot kötöttek családtervezési termékenységi és születésszabályozási magatartása 1966—1972 között. KSH, Bp., 1974, 231 old.

6. Dr. Klinger András. Az újabb magyar családtervezési vizsgálatok főbb eredményei. Statisztikai Szemle, 1975. évi 2. sz. 127—137. old.; 3. sz. 233—248. old.

7. Jelentés a népesedéspolitikai intézkedések eredményeiről. Statisztikai Szemle, 1975. évi 10. sz. 1021—1036. old.

8. Dr. Klinger András. Magyarország népesedési helyzete, 1971—1975. Statisztikai Szemle, 1977. évi 1. sz. 5—24. old.; 2. sz. 117—135. old.

9. Főbb népesedési folyamatok az V. ötéves tervidőszak első két évében. KSH, Bp., 1978, 39 old.

10. Orális fogamzásgátlót használó nők vizsgálatának eredményei, 1970—1975. KSH, Bp., 1978, 88 old.

11. Terhességmegszakítások és spontán vetélések adatai 1976—1977. KSH, Bp., 1979, 138 old.

12. Az 1966—ban és 1974—ben házasságot kötöttek családtervezési, termékenységi és születésszabályozási magatartása 1977-ig. KSH, Bp., 1979, 109 old.

Андрей Стяной

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ

Andrei Stănoiu. Politica demografică și dezvoltarea social-economică. — *Viitorul social*, an VIII, 1979, nr. 3, p. 554—559, București.

Несомненно, что заинтересованность во влиянии на явления, связанные с населением, существовала в том или ином виде во все времена. Убедительное доказательство в этом отношении представляет длительная и сложная история развития теории населения, попытки, иногда отчаянные, затормозить определенный курс демографической эволюции или поддержать противоположный курс. До начала XX в. существовал глубокий разрыв между теорией населения и практикой действий в области населения. С одной стороны, уровень знаний в области населения не выходил в большинстве случаев из стадии простой спекуляции, формулирования некоторых гипотез и утверждений без твердого теоретического и фактического их обоснования. Подобные теории не могли стать эффективным теоретическим инструментом для практических действий.

С другой стороны, действия, ориентированные на ясный демографический результат, были крайне малочисленны, они были направлены исключительно на поддержание единого демографического курса, игнорировали многосторонние причины, объективно определяющие этот курс, и были с самого начала обречены на неудачу.

Следует также заметить, что необходимость в определенных целенаправленных действиях в области населения появилась как раз тогда, когда определенный демографический курс мог оказать влияние в том или

ином направлении на желаемую численность населения, его биологическую или естественную структуру и на демоэкономическое равновесие. Другими словами, характер деятельности в области населения и ее направления обусловлены и определены конкретно-исторически.

Характер и направления деятельности в области населения определяются практически устойчивостью соотношения между *реальным* населением в данный момент и тенденциями его развития, с одной стороны, и населением, считающимся *оптимальным* по его численности и структуре (особенно возрастной структуре) как в данный момент, так и в перспективе — с другой.

Совокупность мер воздействия в том или ином отношении на ход демографического развития какой-либо страны именуется вообще *демографической политикой* или *политикой населения*.

1. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА: СОДЕРЖАНИЕ, ЦЕЛИ, ДЕТЕРМИНАНТЫ

Рассматривая политику вообще как совокупность целей, сопровождаемых мероприятиями и средствами для их осуществления, необходимо определить, из чего складывается демографическая политика. Представления об этой политике весьма разнообразны и в значительной мере зависят от того, каким образом разные авторы понимают демографию как науку и определяют область ее исследования.

В соответствии с точкой зрения, изложенной в обзоре, составленном ООН [5, с. 632—661] с участием широкого круга специалистов разных стран, можно выделить два разных подхода к пониманию демографической политики:

а) понимание демографической политики в более узком смысле как преднамеренных позитивных действий правительства, предпринимаемых непосредственно для того, чтобы способствовать достижению поставленных целей относительно численности, роста или состава населения в интересах национального благосостояния;

б) понимание демографической политики в более широком смысле включало бы кроме собственно демографических целей также меры по регулированию социальных и экономических условий, которые, вероятно, могут иметь демографические последствия.

Исходя из понимания демографической политики в широком смысле слова, можно выделить два направления в толковании этой политики.

Согласно венгерскому демографу Ачади (Acsàdi) демографическая политика включает не только прямое и сознательное влияние на демографические процессы, но и все социально-экономические мероприятия, которые даже косвенно влияют на демографические характеристики и процессы. По его мнению, демографическая политика не может быть оторвана от социально-экономической политики, необходимо, чтобы она принимала во внимание как факторы, которые влияют на изменение населения, так и последствия, которые могут возникнуть в результате изменения населения. Аргументируя в том же плане, советский демограф А. Я. Боярский утверждает, что демографическая политика представляет собой систему мероприятий, влияющих на демографические процессы, но ее (демографическую политику) не следует отрывать от общей социально-экономической политики, поскольку она представляет собой один из аспектов этой общей политики*.

Близкие точки зрения были сформулированы и в румынской специальной литературе.

В соответствии с определением, принятым в 1971 г. Комиссией по народонаселению ООН, демографическая политика включает не только цели и мероприятия, касающиеся регулирования рождаемости и введения программ планирования семьи, но также цели и мероприятия, направленные на увеличение долголетия, снижение высоких уровней смертности и заболеваемости вообще и в особенности младенческой смертности.

Что касается нас, то мы считаем, что демографическая политика представляет собой *совокупность мероприятий, которые должны непосредственно влиять на численность, возрастную структуру и распределение населения по территории при контроле уровней отдельных компонентов изменения населения (рождаемости, смертности и миграции)*. Для того чтобы демографическая политика была реалистичной и эффективной, она должна принимать во внимание совокупность социально-экономических факторов, которые определяют или обус-

* Автор, по-видимому, имеет в виду работу А. Я. Боярского «К проблеме населения», опубликованную в его книге «Население и методы его изучения» (М., 1975).— *Примеч. ред.*

ловливают происходящие в населении явления, а также возможные социально-экономические последствия некоторых мероприятий демографического характера. Демографическая политика может иметь смысл только тогда, когда население рассматривается в перспективе конкретных исторических условий, в которых живут люди, и учитываются близкие или более отдаленные изменения, которые предвидятся в этом направлении. Таким образом, демографическая политика не может представлять собой самоцель, а служит лишь средством осуществления общего социально-экономического развития всего общества, всестороннего социального прогресса.

Относительно этого тов. Николае Чаушеску отметил, что «...демографическую политику и вообще проблемы развития населения необходимо анализировать в зависимости от исторических, национальных и социально-экономических условий каждой страны» [1].

Основная цель любой демографической политики — это «контроль» численности населения. Теоретически эта численность может быть изменена при сознательном, преднамеренном воздействии на каждый из компонентов изменения населения: рождаемость, смертность и миграцию. Однако, по мнению большинства авторов, в отношении смертности единственная общественно приемлемая политика заключается в ее непрерывном снижении (в этом смысле некоторые авторы считают, что мероприятия, направленные на снижение смертности, не следует считать составной частью демографической политики страны, а скорее всего частью медико-санитарной политики), а международная миграция (которая только и может существенно повлиять на численность населения страны) не имеет за редким исключением такого размаха (и маловероятно, чтобы в обозримом будущем приобрела какое-то значение), чтобы решительно повлиять на численность населения той или иной страны (и тем более на мировое население).

Напрашивается вывод, что поставленная цель демографической политики может быть в принципе реализована при помощи мер, воздействующих на уровень *рождаемости*.

Таким образом, демографическая политика имеет в виду в основном изменение в желаемом направлении демографического поведения населения.

1. Когда можно говорить о существовании демографической политики?

В специальной литературе и в международной практике не существует полного согласия по поводу условий, которые должны быть выполнены по осуществлению мероприятий, оказывающих влияние на демографические явления, чтобы можно было определить, формируют ли они демографическую политику.

В связи с этим в упомянутой работе ООН ставится ряд вопросов, которые могли бы помочь определить существование или отсутствие демографической политики в той или иной стране [5, с. 634]:

а) Необходимо ли существование авторитетного подтверждения официальным представителем правительства или законодательным органом того, что в данной стране была принята политика населения?

б) Должны ли цели демографической политики быть установлены только в общем виде или необходимо, чтобы они были точно сформулированы?

в) Достаточно ли только правительственного заявления [о проведении политики] или необходимы доказательства того, что были приняты законодательные меры, и того, что был создан механизм практического осуществления политики?

г) В отсутствие правительственного заявления составляет ли политику населения поддержка или положительное отношение правительства к усилиям каких-либо неправительственных организаций повлиять на тенденции населения?

д) Можно ли считать, что проводится политика населения, если объявленной целью принятия правительственной программы планирования семьи, служит сокращение частоты незаконных аборт или создание возможности семьям иметь желаемое число детей, а не снижение рождаемости или темпов роста населения?

е) Составляют ли политику населения косвенные меры влияния на тенденции роста населения (например, путем повышения грамотности, повышения статуса женщин, общей поддержки социального и экономического развития и т. д.)?

ж) Если проводятся какие-либо мероприятия, которые могут оказать противоположный эффект на тенденции населения, как можно отличить мероприятия демографической политики, если таковые существуют,

от мер в области здравоохранения, социальных и гуманитарных?

Ответы на подобного рода вопросы дать, разумеется, трудно, поскольку существуют примеры демографической политики, которую можно было бы назвать неявной, и демографической политики явной.

По нашему мнению, можно говорить о демографической политике в строгом смысле этого слова только в случае проведения явной демографической политики. В остальных случаях можно говорить только о мерах, или деятельности, имеющих демографический характер. Мы не считаем также, что выжидательная позиция государств по отношению к демографической эволюции может рассматриваться как демографическая политика.

Мы считаем, что для того, чтобы говорить о существовании демографической политики как таковой, необходимы:

а) ясная формулировка каких-либо принципов демографической политики;

б) точное установление основных целей, преследуемых соответствующей демографической политикой;

в) принятие какой-либо совокупности мероприятий для воздействия—прямого и косвенного—на демографические явления и обеспечение необходимых средств для претворения этих мер в действительность;

г) непрерывное исследование эффективности принятых мер и периодическая переоценка как самих целей, так и установленных мероприятий.

2. Возможности и ограничения демографической политики

Исходя из того, что центральный элемент политики населения — воздействие на рождаемость, возможность введения демографической политики предполагает рассмотрение широкого круга объективных и субъективных факторов, влияющих на уровень плодовитости. Определяя эти факторы и воздействуя на них, можно влиять на плодовитость в желаемом направлении.

Было проведено много исследований по выявлению этих факторов и способов влияния на них, однако они не дали сколько-нибудь достоверных результатов. Можно считать достаточно приемлемым мнение демографа Р. Фридмана о том, что «...уровни плодовитости являются частью сложной системы взаимодействий: социаль-

ных, биологических и внешней среды, и это явление зависит, кроме того, от таких основополагающих универсальных человеческих свойств, как, например, пол, брак и родство. Поэтому необходимо, чтобы ограниченные исследования, касающиеся плодовитости, были интегрированы в некоторой более широкой области с учетом как можно большего числа переменных» [6].

Необходимо также упомянуть и вклад, сделанный в этой области К. Дэвисом и Дж. Блейк, которые, исходя из мысли о том, что социальные факторы и социальные нормы влияют на плодовитость не прямо, а посредством того, что они назвали *промежуточными переменными*, разработали схему классификации этих переменных [4], на основе которой Р. Фридман предложил модель для социального анализа уровней плодовитости [6].

Хотя установление этих факторов и их более или менее значительной роли в детерминации плодовитости необходимо, этого еще не достаточно. Необходимо также установить и механизм, посредством которого факторы, потенциально детерминирующие плодовитость, преобразуются в демографическое поведение конкретного населения. В связи с этим не надо забывать, что если плодовитость как демографическое явление имеет *общий, социальный характер*, то демографическое поведение является сугубо *индивидуальным*, хотя и определяется социально.

Можно установить существование трех фаз при определении того, как усваивается или изменяется то или иное демографическое поведение:

а) существование определенных социально-экономических или культурных факторов, которые влияют на супругов (на партнеров в супружеской паре или супружескую пару в целом) в направлении усвоения определенного демографического поведения (в особенности желаемого числа детей и способа «размещения рождений во времени»);

б) формирование субъективной мотивации, сознательной или нет, для принятия некоторого демографического поведения;

в) превращение этой мотивации в действительное демографическое поведение.

Путь к успеху определенной демографической политики лежит в установлении факторов, способных выз-

вать достаточно сильную мотивацию желаемого демографического поведения, и средств, необходимых для превращения этой мотивации в действительное поведение.

Долго обсуждалось, обсуждается и сейчас соотношение между индивидуальными и общими интересами, между индивидуальной свободой и общественной необходимостью при принятии мер в области демографической политики. В литературе, особенно в американской, много было сказано о необходимости безусловного уважения свободы семьи иметь желаемое число детей. Рассмотрение проблемы только с этой точки зрения оказывается неправомерным, так как при этом индивид или супружеская пара выделяются из их действительной среды — социальной совокупности, в которую они интегрированы, чьей составной частью являются. Ряд авторов понимали это, утверждая, что свобода семьи иметь желаемое число детей не ведет автоматически к уровню плодовитости или коэффициенту прироста, которые рассматриваются как желаемые в национальном масштабе. К. Дэвис еще яснее выражает эту мысль: «Подчеркивая право родителей иметь число детей, установленное ими при планировании семьи, обходят основную проблему демографической политики, заключающуюся в том, как дать обществу число детей, которое ему необходимо. Предоставляя средства контроля рождаемости только супругам, не принимают во внимание средства, при помощи которых то же самое может делать общество» [3].

Конечно, при осуществлении определенной демографической политики необходимо обеспечить, по возможности, гармоничное сочетание личных интересов и социальных целей, индивидуальных желаний и общей социальной необходимости. Игнорирование индивидуальных желаний столь же нежелательно, как и преувеличение их значения, воспитание крайнего индивидуализма и эгоизма. И в этом случае справедливо утверждение Ф. Энгельса относительно свободы, понимаемой как осознанная необходимость, и возможности сознательного действия.

Мы подошли, таким образом, к проблеме: как, какими средствами может проводиться в жизнь демографическая политика. Конечно, применяемые средства определяются характером практикуемой демографической

политики, ибо, как правило, разные цели могут быть достигнуты разными средствами, а одинаковые средства — использоваться разными способами и давать разные результаты. Однако независимо от характера этой политики можно различать следующие категории предпочитаемых или используемых средств:

а) про- или антипаталистская пропаганда и воспитание;

б) средства экономико-финансового характера;

в) медико-санитарные средства;

г) административно-правовые средства, связанные, в частности, с абортами как методом контрацепции и правовым регулированием брака (и развода).

Необходимо отметить, что ни одного из этих средств самого по себе не достаточно для того, чтобы обеспечить полную реализацию тех или иных целей демографической политики. Кроме того, совокупность применяемых средств, чтобы она дала ожидаемый эффект, должна учитывать конкретно-исторические условия эволюции населения, должна быть адекватной этим условиям.

Можно еще добавить, что конечная цель демографической политики необходима для благосостояния человека. «Мы считаем, — сказал тов. Н. Чаушеску, — что в постановке проблемы населения необходимо исходить из того факта, что человек представляет собой определяющий фактор социально-экономического прогресса. Поэтому вся организация общества и общая политика государства направлены на достижение высшей цели — благосостояния и счастья людей, гарантию свободы и человеческих достоинств, развитие личности, участие широких масс в создании истории» [1, с. 577].

На основе сказанного можно сделать вывод, что в принятии и осуществлении определенной демографической политики существуют ограничения двоякого рода: а) конкретно-исторические условия, которые оказывают ограничивающее влияние как на непосредственные и перспективные цели, так и на выбор совокупности средств, применяемых для осуществления поставленных целей; б) соображения этического порядка, которые действуют как ограничивающий фактор при выборе средств, применяемых в демографической политике.

Основное условие применения определенных средств в осуществлении демографической политики состоит в том, чтобы ничем не нанести ущерба человеческому

достоинству, свободному развитию человеческой личности. Существует широкое согласие между специалистами по демографической политике относительно недопустимости, с моральной точки зрения, применения некоторых грубых средств контроля рождаемости, таких, как насильственная стерилизация хирургическим способом, введение стерилизующих веществ в пищу и питьевую воду, использование в широком масштабе аборт.

Широко отвергаются в этом контексте и евгеническая теория и практика, приведшие, как известно из истории, к печальным последствиям*.

Нельзя забывать ни на момент, что субъект демографической политики не какая-то масса абстрактных особей, а живая совокупность человеческих существ с их личностями, с их заботами и интересами. Таким образом, демографическая политика должна быть гуманистической, использовать все средства для полной реализации как можно более гармоничного сочетания гарантии свободы и достоинства человека, развития его личности и удовлетворения потребности общества в демографическом отношении в данный момент.

II. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА, ПРОВОДИМАЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ: ЕЕ ОБЪЕКТИВНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ И НАУЧНЫЙ И ГУМАНИСТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР

Общеизвестно высказывание Ф. Энгельса о том, что социалистическая революция означает прыжок из «царства необходимости» в «царство свободы». Теперь впервые появляется возможность познания объективных законов общественного развития и овладения ими, возможность сознательного построения общества, его планового развития. Это справедливо и в отношении эволюции населения.

Исходя из марксистской концепции о населении как основной производительной силе общества, о его роли в общественном развитии, в прогрессе общества, наши

* Евгеника — учение о наследственном здоровье человека и путях улучшения его наследственных свойств. Здесь автор имеет в виду подмену реакционерами и расистами гуманных принципов евгеники так называемой расовой гигиеной и оправдание, под предлогом улучшения человеческой природы, таких антигуманных мер, как принудительная стерилизация, физическое уничтожение неполноценных и т. д. — *Примеч. ред.*

партия и государство в своих решениях неизменно в той или иной форме учитывали проблему населения.

Необходимо, однако, сказать, что, к сожалению, в определенный период не были вовремя осознаны некоторые неблагоприятные тенденции в развитии населения нашей страны, тенденции, которые вели к медленному, но верному ухудшению демографической ситуации. Имеется в виду в основном выраженное снижение коэффициента рождаемости, которое, хотя оно и следовало за снижением смертности, вело к снижению годового прироста населения. Только в десятилетии 1956—1966 гг. коэффициент рождаемости снизился с 24,2 до 14,3%, а коэффициент прироста населения — с 14,3 до 6,1%. Такая демографическая тенденция угрожала труднооценимыми последствиями для будущего нашего народа как в отношении численности и возрастной структуры населения, так и в отношении оптимального осуществления целей социально-экономического развития страны.

Мы не ставим себе задачу подробно проанализировать причины, определившие подобную демографическую эволюцию. Укажем только на то, что эта эволюция находит объяснение:

а) в целой серии объективных социальных процессов и явлений — процессе социалистической индустриализации и усиленном вовлечении женщин во внесемейную производственную деятельность (показатель активности населения женского пола вырос в период 1956—1966 гг. с 44,7 до 47,9 %); процессе урбанизации (показатель урбанизации вырос с 31,4 % в 1956 г. до 38,4 % в 1966 г.); усилении внутренней миграции (в упомянутом десятилетии почти 3 млн. человек сменили место жительства); росте общего уровня образованности и т. д. (рассматриваемые процессы и явления, как правило, ведут к снижению рождаемости);

б) в уменьшении ответственности за семью (выразившемся в высоких коэффициентах разводимости, особенно в городах) и за демографический рост;

в) в облегчении тенденции к демографическому упадку принятием в 1957 г. закона о либерализации аборта по желанию и изменением законодательства о разводе.

Год 1966-й стал переломным в отношении к проблеме населения. Выражая коммунистическую ответственность за будущее нашей родины и народа, руководство

партии и государства приняло широкую программу действий для решительного прекращения этой демографической тенденции, для восстановления нормальной демографической эволюции в нашей стране. Речь идет о совокупности мероприятий законодательного, экономического, медико-санитарного и воспитательного характера, имеющих своей главной целью гарантировать нормальный демографический прирост, который мог бы обеспечить требования социально-экономического развития страны.

На национальной конференции Румынской коммунистической партии в 1972 г. тов. Н. Чаушеску говорил: «Существенная проблема состоит в обеспечении более значительного роста населения — решающего фактора динамизма и производительной силы общества. Имеется в виду принятие и продолжение комплекса мероприятий социально-экономического и санитарного порядка, направленных на укрепление семьи, стимулирование рождаемости, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни людей» [2].

Здесь раскрываются широкие горизонты относительно демографической политики, ее целей и разнообразной гаммы применяемых средств.

Для претворения в жизнь принятой демографической политики был проведен ряд специальных мер на общем фоне мероприятий по быстрому и гармоничному социально-экономическому развитию страны, непрерывному повышению материального и духовного уровня жизни всего народа, существенному улучшению качества жизни. Имеются в виду такие мероприятия, как непрерывный рост государственных пособий для детей, значительная поддержка многодетных семей и в особенности многодетных матерей (их материальная и моральная поддержка), значительный рост жилого фонда как в селе, так и в городе, расширение сферы услуг для населения, предназначенных облегчить труд женщины-матери, непрерывный рост числа мест в яслях, детских садах и т. п., улучшение системы медико-санитарной помощи и многие другие мероприятия.

С помощью различных мер велась и ведется широкая работа по воспитанию населения, в особенности молодежи, для формирования ответственного отношения к семье и детям.

Оказывается также поддержка демографическим ис-

следованиям, усилиям, направленным на определение детерминирующих факторов и последствий демографических явлений.

Результаты этой демографической политики подтверждают ее правильность, ее научный характер. После значительного подъема коэффициент рождаемости немного снижается и устанавливается на уровне около 18—19 ‰, коэффициент естественного прироста — около 9 ‰, а годовой темп прироста — около 0,9—1 ‰. Эти показатели значительно лучше тех, которые были зарегистрированы в 1966 г., и особенно тех, которые могли бы быть зарегистрированы, если бы не были приняты указанные меры. Такие значения показателей обеспечивают достижение перспективных целей демографической политики в нашей стране.

Подобные цели демографической политики в концепции нашей партии тесно связаны с социально-экономическими целями перехода Румынии в ряд экономически развитых стран. В этом контексте демографическая политика образует неизменную и неотъемлемую часть общей политики построения всесторонне развитого социалистического общества в нашей стране и движения Румынии к коммунизму.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ceaușescu Nicolae. Cuvîntare la Conferința Mondială a Populației. 19 august 1974, în vol. România pe drumul construirii societății socialiste multilateral dezvoltate, vol. 10, București, Edit. politică, 1974, p. 576—577.

2. Ceaușescu Nicolae. Raportul cu privire la dezvoltarea economico-socială a României în următorii ani și în perspectivă, la perfecționarea conducerii planificate a societății și dezvoltarea democrației socialiste, la creșterea rolului conducător al partidului în edificarea socialismului și comunismului, la activitatea internațională a partidului și statului, în vol. Conferința Națională a P. C. R., 19—21 iulie 1972, București, Edit. politică, 1972, p. 38.

3. Davis Kingsley. Population policy: will current programs succeed? [5, p. 636].

4. Davis K., Blake J. Social Structure and Fertility, New York, 1956.

5. The Determinants and Consequences of Population Trends. United Nations, 1974.

6. Freedman Ronald. Sociology of Human Fertility. New York, 1975.

Владимир Требич

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА — СУЩЕСТВЕННЫЙ КОМПОНЕНТ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Vladimir Trebici. Politica demografică — componentă esențială a dezvoltării economico-sociale. — *Revista economica*, 1979, Nr. 30, p. 17—18 (I) și Nr. 32, p. 13—15 și 17 (II).

Ретроспектива 35 лет, пройденных Румынией с исторического дня 23 августа 1944 г., освещает наряду с большими переменами, которые ощутило румынское общество во всех областях политической, социальной и экономической жизни, также глубокие количественные и качественные преобразования, происшедшие в населении страны. Итоговое сопоставление начала периода с юбилейным 1979 г. дает в общих чертах представление о масштабах этих изменений.

Согласно оценке¹ в 1944 г. численность населения Румынии составляла 15 800 тыс. человек; уровень средней продолжительности жизни был примерно 42 года² — один из самых низких в Европе; доля неграмотных была

¹ Для 1944 и 1945 гг. статистические данные относительно естественного движения населения отсутствуют; ряды динамики были возобновлены начиная с 1946 г. В отношении численности и структуры населения по разным характеристикам информация имеется на даты четырех переписей населения Румынии (1948, 1956, 1966 и 1977 гг.).

² Оценка, основанная на том факте, что в 1946—1947 гг. общий коэффициент смертности был 20,4 на 1000 населения, а коэффициент младенческой смертности — 181 умерший в возрасте до одного года на 1000 новорожденных, что приблизительно совпадает с данными за период 1930—1932 гг., для которого таблица смертности, рассчитанная академиком Георге Михоком, дает среднюю продолжительность жизни в 42 года.

особенно высокой — перепись населения 1948 г. показала 23,1 % неграмотных среди населения в возрасте 7 лет и старше, или почти 3,2 млн. человек; доля сельского населения была примерно 80 %, а число занятых в сельском хозяйстве составляло несколько больше трех четвертей всего экономически активного населения страны.

В настоящее время численность населения Румынии превысила 22 000 тыс. — эта цифра была достигнута в апреле 1979 г.; средняя продолжительность жизни составляет почти 70 лет для всего населения; неграмотность давно ликвидирована — в настоящее время примерно четверть населения страны составляют учащиеся, охваченные современной системой просвещения; городское население достигло половины населения страны, а экономически активные лица, работающие в не-сельскохозяйственном секторе, в частности во вторичном секторе экономики*, насчитывают примерно $\frac{2}{3}$ экономически активного населения страны³. Эти преобразования, происшедшие на отрезке времени, ненамного превышающем срок жизни одного поколения⁴, и касающиеся качественных характеристик населения, прямо подтверждают, что мы являемся сейчас свидетелями существенных изменений, имеющих большое значение для прогресса страны⁵.

В силу существующих соотношений между общим развитием страны и населением легко можно указать на влияние, которое оказали социально-экономические преобразования на население.

Та же диалектическая зависимость обязывает нас признать, что население, будучи основной производительной силой, создающей все материальные блага и духовные ценности, по мере изменения его качественных характеристик становится все в большей степени всеобщим фактором прогресса и цивилизации.

* Вторичный сектор экономики — обрабатывающие отрасли. — Примеч. ред.

³ В настоящее время впервые в истории Румынии число занятых в промышленности (34 %) больше, чем в сельском хозяйстве (32 %).

⁴ В демографии длиной одного поколения (точнее, расстоянием между двумя последовательными поколениями) считается отрезок времени, равный примерно 30 годам.

⁵ Напомним, что странам Западной Европы для осуществления подобных перемен потребовалось время, равное 100—150 годам.

ОРГАНИЧЕСКОЕ ЕДИНСТВО ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И СОЦИАЛИСТИЧЕСКОГО ГУМАНИЗМА

В изменении демографических тенденций и характеристик населения важная роль принадлежит демографической политике, представляющей собой последовательную систему мероприятий и действий, призванных воздействовать на демографические переменные в соответствии с общими стратегическими целями социально-экономического развития. На протяжении прошедших 35 лет были проведены многочисленные мероприятия и введен ряд законоположений, касающихся разных аспектов населения и демографических явлений. О демографической политике в строгом смысле этого слова можно, однако, говорить только начиная с 1966 г., когда в материалах XI съезда Румынской коммунистической партии⁶ была дана полная формулировка этой политики в виде ее принципов, направлений и долгосрочных целей.

Исходя из того, что население представляет собой относительно самостоятельную демографическую систему, интегрированную, однако, наряду с другими системами, в социальной системе, и что его поведение определяется, с одной стороны, демографическими переменными, а с другой — социально-экономическими переменными, демографическая политика может быть определена как в узком, так и в широком смысле этого слова. Для нашего анализа мы принимаем узкое определение этой политики⁷, в соответствии с которым де-

⁶ В Программе Румынской коммунистической партии этим проблемам была посвящена специальная глава «Демографическая политика и политика использования рабочей силы». [В этой главе, в частности говорится: «В период, которого касается Программа (предстоящие 20—25 лет.— *Ред.*), будут приняты соответствующие меры в целях обеспечения нормального прироста населения, достижения правильной возрастной пропорции населения, сохранения молодости нашего народа. Будет последовательно проводиться политика роста рождаемости, оказания помощи детям и многодетным семьям, с тем чтобы в 1990 г. население Румынии достигло по меньшей мере 25 миллионов человек, а в 2000 г.— примерно 30 миллионов...». — Цит. по изданию «Программа Румынской коммунистической партии по построению всесторонне развитого социалистического общества и движению Румынии к коммунизму», Бухарест, 1975, с. 97 — *Примеч. ред.*]

⁷ Во Всемирном плане действий в области населения, наиболее важном документе, принятом Всемирной конференцией по населе-

мографическая политика представляет собой систему действий, законов, административных актов, мероприятий и т. д., с помощью которых государство преследует цель воздействовать на основные демографические переменные, соответствующие демографическим событиям: рождения, смерти, браки, разводы и миграции. Поскольку рождение ребенка происходит, как правило, в рамках семьи или у супружеской пары, семья — основная ячейка общества — представляет собой непосредственный объект демографической и социальной политики. Что касается структур населения, в частности, по полу и по возрасту, то они также составляют объект демографической политики, однако влияние на них возможно только через рождаемость и смертность. Внутренняя миграция влияет на пространственное распределение населения и на урбанизацию, будучи в основном определяема экономическими факторами. Демографический рост — конечная демографическая цель — является результатом рождаемости и смертности, важны и такие показатели, как естественный прирост, среднегодовой темп прироста населения, связанные с экономическими показателями.

Таким образом, демографическая политика имеет разносторонний, комплексный характер, определяемый как большим числом переменных, так и сложными связями и взаимозависимостями, существующими между ними.

В этом контексте рождаемость рассматривается как основной объект демографической политики⁸, так как от ее уровня и динамики зависит естественный прирост или, в более общем виде, темп демографического роста, особенно в тех странах, в которых смертность доведена до очень низкого уровня, а ее снижение не может представлять собой резерв демографического

нию, организованной под эгидой ООН в Бухаресте (1974 г.), демографическая политика определяется как составная часть социально-экономической политики, и ее основными объектами являются:

- а) демографический рост,
- б) снижение заболеваемости и смертности,
- в) прокреация (деторождение) и создание семьи,
- г) внутренняя миграция и урбанизация,
- д) структура населения (в особенности по полу и возрасту)

и т. д.

⁸ Отсюда и классификация демографической политики — очевидно, упрощенная — на пронаталистскую (за повышение рождаемости) и антинаталистскую (за снижение рождаемости).

роста. Необходимо сразу уточнить, что если цель и меры демографической политики изменялись, то в течение всего периода существовала общая черта, которая обеспечивала их единство: в концепции социалистического гуманизма человек есть высшая ценность, а повышение благосостояния населения, его культурного уровня представляет собой высшую цель всей стратегии социально-экономического развития⁹.

Какими же были меры воздействия на рождаемость и смертность, т. е. на демографический рост, на брачность и разводимость, на семью и на миграцию на протяжении всех этих 35 лет? Процесс выработки демографической политики до той формы, в которой она существует в настоящее время как комплексная и взаимоувязанная система мер, призванных прямо и косвенно влиять на все количественные и качественные характеристики населения, отмечен несколькими особыми моментами и имел различные уровни и разную эффективность. Мы подходим, таким образом, к истории демографической политики, тесно связанной с демографической историей, которая, в свою очередь, определена социальной и экономической историей румынского общества.

ДИНАМИКА ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ

В период 1944—1979 гг. численность населения Румынии возросла примерно на 6200 тыс. человек, средний годовой прирост составлял примерно 1,1 % с некоторыми отклонениями в разных подпериодах современной демографической истории. Те 35 новых поколений, которые появились на свет после 23 августа 1944 г., составляют — по оценочным данным — немногим больше 12 млн. человек, или, иначе говоря, больше по-

⁹ Это уточнение необходимо, так как могут существовать ситуации, когда выдвижение одного принципа или одной социальной стратегии может привести к нежелательному влиянию на определенные демографические тенденции. Так, например, оказывается, что повышение уровня образования женщин, их профессиональной и социальной мобильности может в определенный период времени отрицательно сказаться на рождаемости. Этот пример подчеркивает комплексный характер демографической политики, необходимость в изыскании способов достижения гармоничного и оптимального сочетания демографических целей с целями социальными, а также интересов семьи с целями общества.

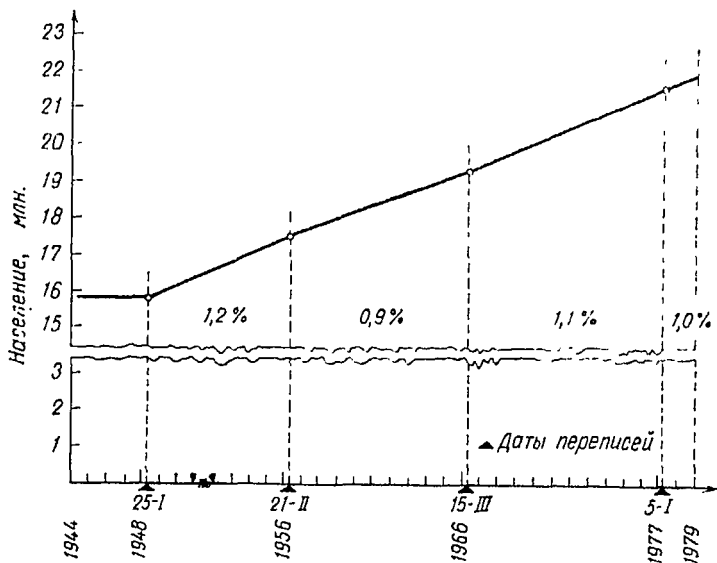


Рис. 1. Динамика населения Румынии за 1944—1979 гг.

ловины населения Румынии 1977 г. состоит из родившихся после 23 августа 1944 г. (рис. 1).

Демографические факторы, которые будут проанализированы далее, определяют отклонения в среднегодовом приросте населения по крупным подпериодам: между 0,9 и 1,2 % в год. Заметим, что для всего периода средний темп прироста населения составлял 1,1 %, т. е. был более высоким, чем темп прироста населения Европы в тот же отрезок времени, где в последние годы этот показатель составляет 0,6 % в год.

Демографическое развитие — прирост и его темпы — является результатом взаимодействия рождаемости и смертности; один и тот же прирост может быть достигнут при разных уровнях этих двух компонентов демографического движения, как это показывает опыт Румынии.

В прошлом, например, относительно высокий демографический прирост складывался из разницы между высокой рождаемостью и высокой смертностью, тогда как в настоящее время тот же результат получается

Таблица 1. Коэффициенты рождаемости, общей и младенческой смертности, а также естественного прироста населения (средние значения для подпериодов)

Подпериоды	На 1000 жителей			Умерло детей в возрасте до одного года на 1000 родившихся
	число родившихся	число умерших	естественный прирост	
1946—1947 гг.	24,1	20,4	3,7	181,0
1948—1956 гг.	25,1	12,0	13,1	106,7
1957—1966 гг.	17,7	8,9	8,8	64,8
1967—1974 гг.	21,8	9,5	12,3	46,4
1975—1978 гг.	19,4	9,5	9,9	31,8

вследствие низкой смертности и относительно высокого уровня рождаемости¹⁰ (см. табл. 1).

Если оставить в стороне период 1944—1947 гг., который с демографической точки зрения характеризуется чрезвычайно высокой смертностью — вследствие войны и двух лет сильной засухи, то демографическая история за период 1948—1979 гг. может быть разделена согласно характеру динамики рождаемости и смертности приблизительно на четыре подпериода:

а) подпериод 1948—1956 гг. характеризуется *высоким уровнем рождаемости* вследствие компенсации браков и рождений, перенесенных во время войны и засушливых послевоенных лет, и тенденцией *к снижению общей и младенческой смертности*;

б) подпериод 1957—1966 гг. является свидетелем *значительного снижения рождаемости и стабилизации общей смертности*;

в) подпериод 1967—1974 гг., начало которого отмечено *резким подъемом уровня рождаемости* вследствие некоторых законодательных мер, принятых в конце 1966 г. (запрет аборт и др.), характеризуется *высоким уровнем рождаемости и незначительным ростом смертности*, в частности, вследствие демографического старения населения;

¹⁰ Возьмем для сравнения два периода с одинаковым коэффициентом естественного прироста — 13,1 на 1000 жителей: в период 1930—1934 гг. уровень этого показателя складывался при коэффициенте рождаемости 32,9‰ и коэффициенте смертности 19,8‰, в то время как в период 1948—1956 гг. коэффициент, равный 13,1‰, был результатом коэффициента рождаемости, равного 25,1‰, и низкого коэффициента смертности, составлявшего 12,0‰.

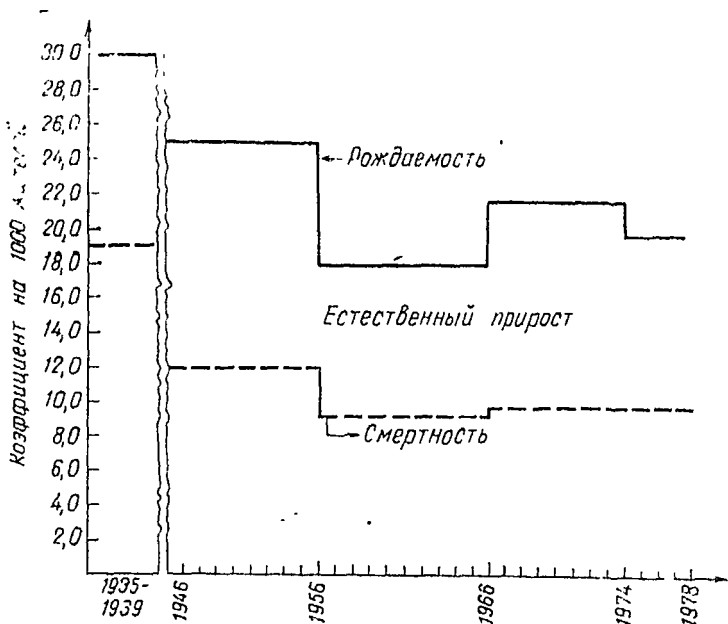


Рис. 2. Коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения Румынии за 1935—1939 гг. и 1948—1978 гг. (средние за период)

д) подпериод 1975—1978 гг. характеризуется тенденцией к стабилизации рождаемости на уровне 19,0—19,5‰ и стабилизации смертности на уровне 9,0—9,5‰, но с устойчивой тенденцией к снижению младенческой смертности. Общим результатом является коэффициент естественного прироста населения, равный 10‰, или среднегодовой темп прироста населения в 1% (рис. 2).

Более детальное изучение демографических тенденций каждого периода дает возможность выяснить воздействие и эффективность разных мероприятий демографической политики, а также влияние разных социально-экономических и культурных факторов. Из двух компонентов естественного движения населения — рождаемости и смертности — первым объектом демографической политики в новых условиях стала смертность; с первых же лет развития страны были приняты меры к проведению в жизнь долгосрочной стратегии снижения

общей и младенческой смертности, уровень которых был очень высок. Особую роль в этом направлении сыграли *коренная перестройка системы здравоохранения, демократизация медико-санитарных учреждений, обеспечение широкой доступности населению — не только городскому, но и сельскому — медицинской помощи.* Внедрение в практику новых открытий в медицине, мероприятия по развитию профилактической медицинской службы были проведены при совершенно новой санитарной системе, и все это обеспечило им высокую эффективность. Значительный вклад внесло повышение уровня просвещения и культуры населения, рост его благосостояния.

Результаты наступления на смертность были действительно впечатляющими: по сравнению с общим коэффициентом смертности за 1935—1939 гг. — 19,1 умерших на 1000 населения — этот показатель достиг в период 1957—1966 гг. уровня 8,9 умерших на 1000 населения, т. е. снизился на 53,4 %. Достигнутое за 15—20 лет сокращение общей смертности больше чем наполовину представляется еще более примечательным, если иметь в виду, что в странах Европы для подобного сокращения смертности понадобилось 100—150 лет. Сокращение младенческой смертности — настоящего бедствия для довоенной Румынии¹¹ — обнаружило еще более высокие темпы снижения: по сравнению с довоенным уровнем младенческая смертность к 1978 г. уменьшилась почти в шесть раз. Более точную меру сокращения смертности дает рост средней продолжительности жизни: с 42 лет в 1932 г. средняя продолжительность жизни или, точнее, ожидаемая длительность жизни при рождении достигла в период 1976—1978 гг. почти 70 лет (67,4 года для мужчин и 72,2 года для женщин). Это означает ее рост на 28 лет за очень короткий отрезок времени (рис. 3).

Снижение уровня смертности и рост средней продолжительности жизни обеспечили населению Румынии «экономия» сотен миллионов лет жизни. Кроме широкой гуманистической значимости этой «экономии» необходимо напомнить, что при росте шансов на дожитие

¹¹ В 1938 г. число умерших в возрасте до одного года было почти 82 300, уровень младенческой смертности составил 179 умерших на 1000 живорожденных, а в 1978 г. умерло 12 500 детей, коэффициент младенческой смертности был 30 умерших на 1000 живорожденных.

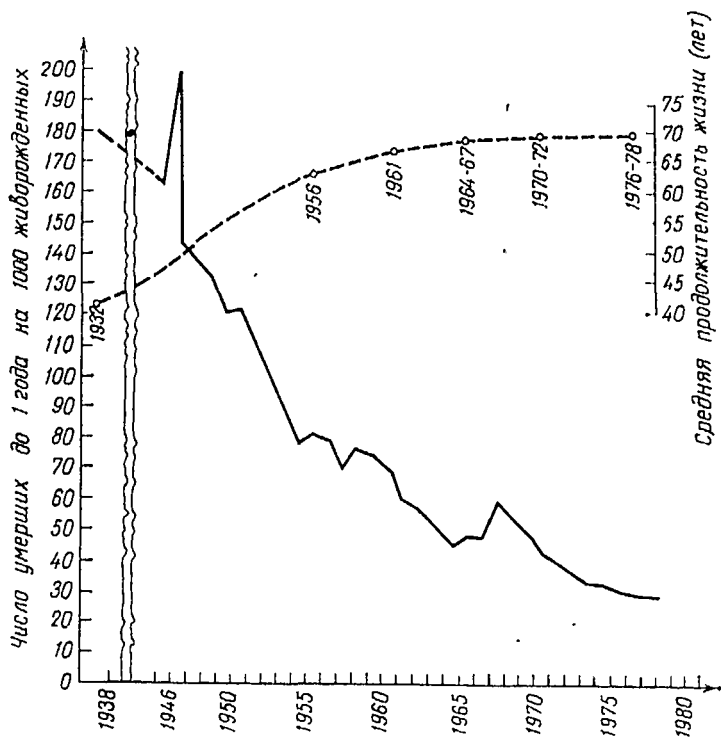


Рис. 3. Динамика младенческой смертности и средней продолжительности жизни за 1946—1978 гг.

во всех возрастах — и особенно при рождении — значительно увеличиваются цикл семейной жизни, средняя длительность детородного периода у женщин, средняя продолжительность активной жизни работников, что представляет собой положительное явление в демографическом и социально-экономическом плане. Можно, таким образом, сделать вывод, что, взяв под контроль фактор смертности, социалистическое государство достигло значительных результатов в снижении ее уровня, поставив Румынию в отношении средней продолжительности жизни населения в один ряд с развитыми странами¹².

¹² По оценкам ООН средняя продолжительность жизни за период 1975—1980 гг. в развитых странах была 71,7 года, тогда как в развивающихся странах — 54,6 года.

Рождаемость — другой компонент естественного движения населения — за последние 35 лет имела более сложную, иногда противоречивую динамику. Вот, например, общая характеристика динамики рождаемости.

Приблизительно 100 лет тому назад коэффициент рождаемости в Румынии колебался вокруг уровня 40 живорожденных детей на 1000 жителей; после первой мировой войны рождаемость обнаружила тенденцию к понижению. Так, в период 1920—1929 гг. коэффициент рождаемости был примерно 36 живорожденных на 1000 жителей, а в десятилетие 1930—1939 гг. он был 31,4 живорожденных на 1000 жителей. Рождаемость продолжала снижаться и после второй мировой войны, свидетельствуя о продолжительной тенденции этого процесса. Темп снижения и особенно воздействие социально-экономических факторов на этот показатель отличаются, однако, от прежнего периода.

В первом подпериоде (1948—1956 гг.) уровень рождаемости был относительно высоким — 25,1 живорожденных на 1000 жителей, т. е. на 20 % ниже ее уровня за период 1930—1939 гг. Напомним, что это — лишь начало глубоких преобразований: в этот период городское население составляло от 23,4 до 31,3 % всего населения страны, население, занятое в сельском хозяйстве, преобладало (от 74,1 в начале интервала до примерно 70 % в конце его), стратегия просвещения охватила еще сравнительно небольшое число поколений. Однако надо вспомнить тот факт — очень важный в демографическом отношении, что законодательство относительно аборт было ограничительным.

В подпериод 1957—1966 гг. уровень рождаемости снижается высокими темпами, достигнув в 1966 г. 14,3 живорожденных на 1000 жителей, т. е. самого низкого уровня в мирное время. Быстрое снижение рождаемости объясняется в большей мере тем фактом, что в этот подпериод аборт был совершенно свободным; значительное влияние на показатели имели также странственная, профессиональная и социальная мобильность населения, расширение системы просвещения, расширение участия женщин в производстве и т. п. Одну из причин этого процесса составляет также рост разводимости в подпериоде 1957—1966 гг.

Подпериод 1967—1974 гг. находился под воздействием мероприятий, принятых в конце 1966 г., в част-

ности запрещения абортa и ограничения разводов. Продиктованные заботой об обеспечении будущего Румынии и стабильности семьи, *указанные мероприятия демографической и социальной политики имели непосредственным результатом резкий подъем рождаемости и значительное снижение разводимости.* Снижение этих показателей после 1969 г. происходило в более благоприятных условиях. Далее, подпериод 1975—1978 гг. обнаруживает начало процесса стабилизации рождаемости на уровне 19,0—19,5 родившихся на 1000 жителей, а следующий период 1979—1990 гг. должен привести к дальнейшему повышению рождаемости. Мы полагаем, что в этом периоде будут утверждаться — в рамках процесса повышения социальной и экономической однородности — модели демографического поведения и семьи с характеристиками, которые должны соответствовать всестороннему развитию социалистического общества. По нашему мнению, это означает возникновение новой фазы демографического перехода в Румынии, основными чертами которой служат рост рождаемости и дальнейшее снижение смертности, обеспечивающие в результате рациональный демографический рост. Демографическая политика будет играть все более важную роль в утверждении этой новой модели и в ее распространении среди всего населения Румынии.

Из данных таблицы 2 видно, что самое значительное снижение смертности отмечается в подпериоде 1948—1956 гг., в то время как рождаемость снизилась

Таблица 2. Рост (+) и снижение (—) рождаемости и смертности населения Румынии в период 1948—1978 гг.

Подпериоды	Рождаемость			Смертность		
	коэффициент, ‰	рост (снижение) против		коэффициент, ‰	рост (снижение) против	
		1930— 1939 гг.	преды- дущего подпе- риода		1930— 1939 гг.	преды- дущего подпе- риода
1930—1939 гг.	31,4	100,0	—	19,5	100,0	—
1948—1956 гг.	25,1	—20,1	—20,1	12,0	—38,5	—38,5
1957—1986 гг.	17,7	—43,6	—29,5	8,9	—54,4	—25,8
1967—1974 гг.	21,8	—30,6	+23,2	9,5	—51,3	6,7
1975—1978 гг.	19,4	—38,1	—11,0	9,5	—51,3	0,0

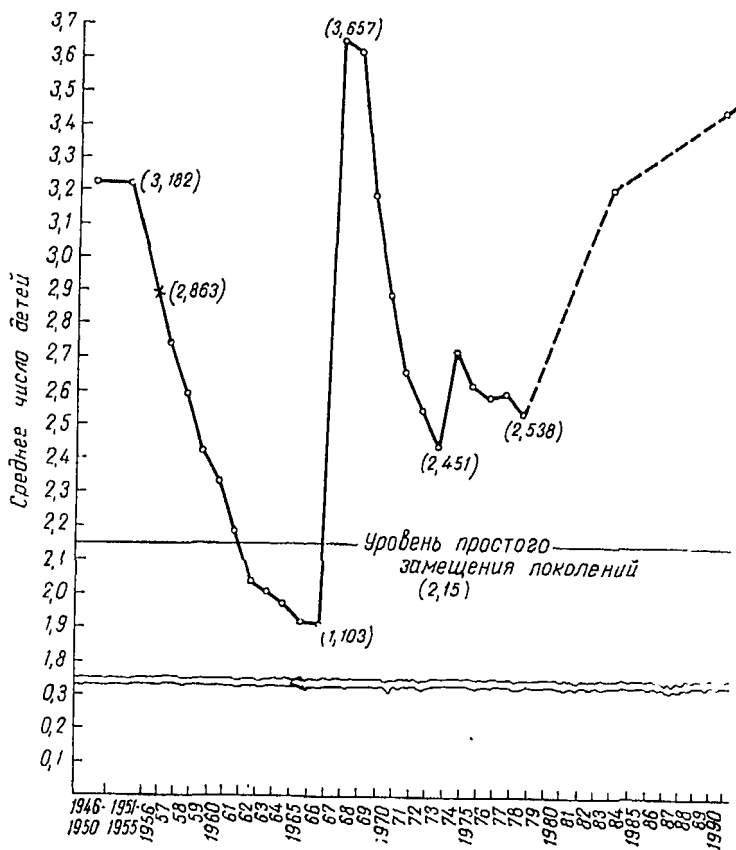


Рис. 4. Динамика суммарного коэффициента рождаемости (среднего числа детей на одну женщину к концу детородного возраста) в 1946—1978 гг. и на 1980—1990 гг.

очень сильно в подпериоде 1957—1966 гг. — сдвиг, характеризующий демографический переход. Анализ данных таблицы приводит к важному выводу: если в 1948—1966 гг. демографический рост мог происходить в большей мере благодаря снижению смертности, то после 1967 г. и тем более в перспективе *практически единственным фактором демографического роста становится рождаемость*. Динамику рождаемости в анализируемом периоде, как и перспективную цель в этом отношении, можно проследить по рис. 4.

Легко видеть, что в подпериод 1956—1966 гг. суммарный коэффициент рождаемости (*rata totala de fertilitate*) снизился на $\frac{1}{3}$ и, таким образом, в период 1962—1966 гг. не мог обеспечить замену поколений или простое их воспроизводство¹⁸. Во все же остальные годы соответствующие показатели обеспечивали расширенное воспроизводство. Например, суммарный коэффициент рождаемости в 1978 г. 2,538 мог бы обеспечить в перспективе уровень воспроизводства, при котором следующее поколение было бы на 23 % больше предыдущего. Наиболее характерной чертой динамики рождаемости в анализируемый период является ее изменчивый характер: значительное снижение, последующий очень резкий подъем, незначительный рост и затем новое падение и т. д.

Считаем, что подобная динамика отражает специфику демографического перехода в Румынии, в контексте ее перехода в число экономически развитых стран. Следует ожидать, что под совместным влиянием демографической и социальной политики основные демографические процессы — рождаемость и смертность — стабилизируются, обеспечивая естественный прирост населения, необходимый для реализации политических, социальных и экономических целей страны.

Перейдем к краткой характеристике другого демографического явления, находящегося под сильным влиянием социально-экономических и культурных факторов, а именно брачности населения. Частота браков, возраст, в котором они заключаются, стабильность семей находятся под влиянием экономических условий, законодательства, существующих культурных моделей, социального климата, чувства уверенности в будущем. Начнем с констатации того, что среди населения Румынии существует сильная склонность к браку, к семье, к детям и что соответствующие традиции достаточно сильны. Напомним, в этом контексте, что доля мужчин

¹⁸ Для воспроизводства одной супружеской пары (два человека) численность ее потомства должна составлять примерно 2,15 детей, имея в виду возможное влияние смертности. Брутто-коэффициент воспроизводства — среднее число девочек, которое оставила бы одна женщина после окончания периода ее плодовитости (15—49 лет), — был бы 1,04—1,05 или нетто-коэффициент воспроизводства был бы равен 1, что обеспечивало бы, таким образом, простое воспроизводство.

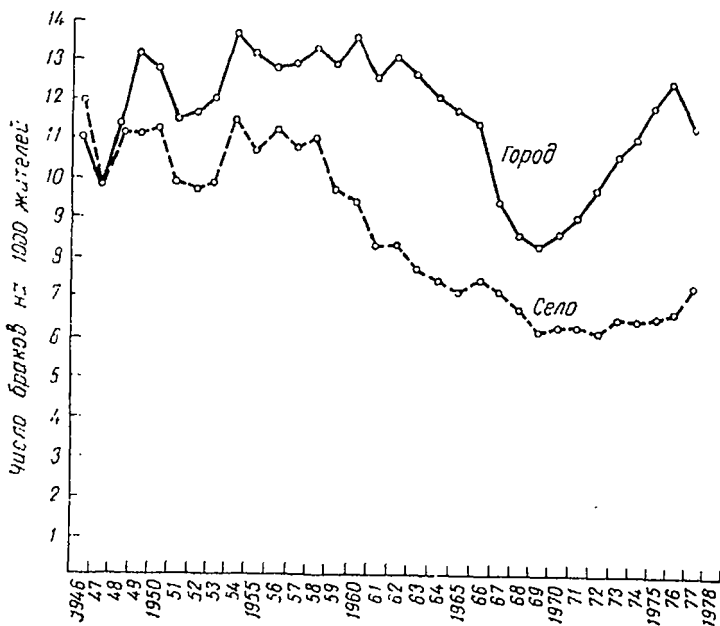


Рис. 5. Динамика брачности в городах и сельской местности в 1946—1978 гг.

и женщин, никогда не вступающих в брак, очень низка, (что важно для сопоставления со многими европейскими странами) и что подавляющее большинство рождений происходит в браке. Возраст вступления в брак относительно низок — это благоприятная для рождаемости особенность; так, в последние годы медиана возраста вступления в первый брак женщин составляет примерно 21,5 года, а мужчин — около 24,5 года (разница в 3 года). Конечно, фактический возраст вступления в брак находится и под влиянием системы просвещения — расширение охвата обучением вызывает некоторую задержку заключения брака, в то же время переход в экономически активное население снижает этот возраст.

На рис. 5 показана динамика брачности в исследуемый период. При изучении этого графика можно указать на некоторые характерные ее черты. До 1958 г.

брачность была очень высокой как в городах, так и в сельской местности, в значительной мере вследствие заключения браков, отложенных из-за неблагоприятных условий для создания семьи в период 1941—1946 гг. Затем следует период снижения (1959—1969 гг.), а после него — восстановление уровня брачности, в частности в городах, несомненно, под влиянием миграции. Социально-экономические условия в самом широком смысле этого слова *благоприятны для брачности и стабильности семьи.*

Положительное влияние на брачность и стабильность семьи оказывает также своими специфическими средствами социальное и демографическое законодательство.

ВАЖНОЕ СЛЕДСТВИЕ РАЗВИТИЯ — ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ОДНОРОДНОСТЬ

На демографические тенденции и характеристики населения сильное влияние оказали процессы большой глубины и масштаба, результаты всей стратегии социально-экономического развития, такие, как внутренняя миграция, урбанизация, профессиональная и социальная мобильность населения, рост образованности всего населения страны, в особенности экономически активного населения и т. п. *Двигателем этих процессов была и остается социалистическая индустриализация страны. К факторам, оказавшим сильное влияние на демографические явления, относится также кооперирование сельского хозяйства, проведенное партией 30 лет назад.* Стратегия гармонического развития производительных сил на всей территории преследовала наряду с другими задачами и рациональное распределение населения между городом и селом, по уездам страны. Следствием этих процессов явится достижение, вслед за политической, социальной и экономической однородностью, также демографической однородности, распространение единой — социалистической — модели в демографическом поведении населения.

Масштабы внутренней миграции и урбанизации могут быть приближенно определены из следующих цифр. При переписи населения 1948 г. существовали 152 города, население которых насчитывало немногим больше $\frac{1}{5}$ части населения страны (23,4 %); в то время занятые в сельском хозяйстве составляли $\frac{3}{4}$ (74,3 %) активно-

го населения Румынии. В конце 1978 г. существовало 236 муниципий* и городов, а городское население охватывало 49 % всего населения страны, в то же время доля населения, занятого во вторичном секторе экономики, поднялась до $\frac{2}{3}$ всего населения (67 %), тогда как число занятых в сельском хозяйстве снизилось до 33 %. Если мы проанализируем период с 1 января 1948 г. по 1 января 1979 г., то можно констатировать, что население Румынии выросло более чем на 6 млн. человек, а городское население выросло более чем на 7 млн. человек, тогда как сельское население снизилось на 1 млн. человек. С учетом естественного прироста сельского населения выходит, что село «передало» городу примерно 5,5 млн. человек, т. е. весь свой естественный прирост (4491 тыс.) и 964 455 человек из своего демографического «состава».

Пространственная, или географическая, мобильность в беспрецедентных размерах была особенно интенсивной в период 1966—1978 гг., порожденная динамизмом экономики, характерным для этого периода. Миграционные потоки из села в город, из одного уезда в другой сопровождались профессиональной и социальной мобильностью. Не будем детально анализировать эти процессы, ограничимся только выявлением их демографического аспекта. Несколько десятилетий демографические явления — рождаемость, смертность, брачность — имели различный характер в городах и в сельской местности. Как правило, уровни рождаемости и смертности в сельской местности были выше, что отражало в демографическом плане существующие различия в плане социальном, экономическом, культурном и санитарном. Урбанизация, внутренняя миграция, а кроме того, и различные формы модернизации имели своим результатом выравнивание демографических характеристик между городом и селом, между уездами страны — тенденция, которая, несомненно, усилится в будущем. В деятельности по обобщению социалистической модели необходимо удерживать и укрепить положительные характеристики как городской, так и сельской модели. Речь идет о тех характеристиках сельской модели, которые соответствуют целям демографической политики: склонность к более многочисленной семье, привязанность к

* Муниципия — городское поселение, имеющее самостоятельный статус. — *Примеч. пер.*

семье и решительное осуждение развода, чувство ответственности за рождение и воспитание детей, уважение к старшим, т. е. ценности, составляющие многовековую традицию румынского народа.

ЗА АКТИВНУЮ ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ ПОЛИТИКУ

Демографическая политика в Румынии, сформировавшаяся постепенно на протяжении последних 35 лет, предстает как сложная, научно обоснованная система, имеющая хорошо определенные цели и направления, как долгосрочная стратегия, включенная в общую социально-экономическую политику. Конечно, воздействие на каждый объект требует своих специфических средств. Оно дело, например, дальнейшее снижение младенческой смертности, другое — обеспечение рациональных потоков миграции в соответствии с задачами социально-экономического развития разных регионов страны. Демографическая политика имеет в виду все последовательные этапы жизни индивида и все фазы «цикла семейной жизни», и, что наиболее важно, она предусматривает моделирование и воздействие не только на количественные, но и на качественные характеристики в рамках более широкого понятия «качество жизни». *Ведущий принцип во всех этих действиях составляет социалистический гуманизм, многостороннее развитие человеческой личности, консолидация семьи как основной ячейки общества, гармонизация интересов и потребностей семьи с общими целями как общества, так и нашей нации.*

Рассматриваемая как система демографическая политика преследует множество взаимосвязанных целей. Однако самой важной из них является поддержка рождаемости как основного фактора естественного прироста и демографического роста.

Выбор в качестве главной цели поощрения рождаемости мотивирован этическими, национальными, политическими соображениями: обеспечение рационального роста населения Румынии представляет жизненную необходимость. Осуществление этой задачи органически связано с укреплением семьи, с тем, чтобы семья могла выполнять свою важную роль в социалистическом обществе — производство потомства, выращивание и воспитание новых поколений — будущего нашей нации, их подготовку для деятельности на благо общества.

Важную роль в осуществлении вышеуказанных задач имеет совокупность социально-демографических мероприятий—большинство их отражается в законодательстве страны. Создание семьи—брак, зачатие и рождение ребенка, уход за ним в учреждениях медико-санитарной системы, воспитание в системе просвещения, вплоть до подготовки будущих рабочих мест в народном хозяйстве—все это находит свое отражение в конкретных мероприятиях демографической и социальной политики. В связи с этим укажем на быстрое развитие сети медико-санитарных учреждений (родильные дома, детские клиники, ясли, детские сады и т. п.), их эффективность непрерывно повышается. Следует отметить в 1979 г., международном году ребенка*, что если в 1938 г. в медико-санитарных учреждениях родились только 2,2 % всех детей (около 10 тыс.), то в 1977 г. доля их достигла 98 %. Такие мероприятия, как, например, система государственных пособий на детей, недавно улучшенная, пособий, которые составляют несколько миллиардов лей, ежегодно выплачиваемых государством, совместно с государственной помощью многодетным семьям, ростом числа мест в яслях и детских садах и другие мероприятия—все это говорит о *постоянной заботе партии и государства о семье, об уровне ее жизни*. Пощерение рождаемости не означает, однако, лишь заботу о рождении большого числа детей; особое внимание надо уделять качеству новорожденных, их здоровью и развитию.

Постоянной задачей демографической политики и в первую очередь гуманным принципом остается снижение заболеваемости и смертности. Будет энергично продолжаться борьба с причинами заболеваний, которые имеют большой удельный вес в смертности населения—сердечно-сосудистыми заболеваниями, злокачественными новообразованиями: санитарная система, научные исследования в области медицины, повышение уровня санитарной культуры населения и другие мероприятия внесут существенный вклад в это важное дело. Особое внимание будет уделяться дальнейшему сокращению младенческой смертности.

Частью долговременной стратегии будет оставаться и другая задача—получившая образное название «мо-

* Статья опубликована в 1979 г.—Примеч. ред.

лодость без старости». Напомним, что в настоящее время вследствие отрицательного влияния двух мировых войн и снижения рождаемости в период 1957—1966 гг. возрастная структура населения отражает определенные диспропорции в численности разных поколений, а все население страны обнаруживает признаки демографического старения. Восстановить равномерность возрастной структуры населения можно при непрерывном росте рождаемости и продолжении понижения смертности, тогда основание возрастной пирамиды должно стать шире, а удельный вес новых поколений во всем населении — больше.

Если первые три объекта — рождаемость, смертность и возрастная структура населения — являются специфическими объектами демографии и, таким образом, находятся под непосредственным влиянием демографической политики, то другие объекты изменяются под общим воздействием социально-экономической и демографической политики. Среди них внутренняя миграция как форма общей мобильности населения будет продолжаться, однако миграционные потоки могут изменить свою интенсивность и направление: вследствие усиления политики рационального перераспределения производительных сил по регионам страны внутриездная миграция уступит место междуездной миграции и поднимет уезды, некогда отсталые. Будет продолжаться также *урбанизация* — как качественный процесс. Более существенное развитие получают средние и малые города; в то же время будет осуществляться более сильная урбанизация тех уездов, в которых сейчас ниже удельный вес городского населения.

В осуществлении вышеуказанных задач особую роль призвана сыграть систематизация территории страны — городов и сельских населенных пунктов — как долгосрочная стратегия, которая приобрела масштабы, не встречавшиеся до сих пор на международном уровне. Напомним, что эти тенденции и процессы будут иметь место в рамках усиленного экономического роста, повышения уровня благосостояния народа и его культурного уровня, будут оказывать влияние на экономические и социальные характеристики населения, а также на уровень его образования.

В перспективе в 1990 г. население Румынии должно достигнуть 25 млн. человек. Осуществление этой цели

в соответствии с прогнозом требует повышения рождаемости таким образом, чтобы в пятилетии 1986—1990 гг. ее уровень достиг 22,7 живорожденных на 1000 населения, или среднее число рожденных детей на одну женщину к концу детородного возраста было 3,4; снижение уровня смертности должно осуществляться таким образом, чтобы к 1990 г. средняя продолжительность жизни достигла 72 лет, а младенческая смертность снизилась до уровня 18—20 умерших в возрасте до одного года на 1000 живорожденных.

Становится ясным, что переход Румынии в число экономически развитых стран — основная задача в процессе построения всесторонне развитого социалистического общества — повлечет за собой изменение демографических моделей. Гарантией осуществления этих необходимых перемен является демографическая политика, мероприятия которой будут безотлагательно проводиться в жизнь нашего социалистического государства. Существенный вклад в реализацию демографических задач внесут воспитательные мероприятия, ведущие к усилению сознательности и ответственности людей и семьи за будущее нашей социалистической родины.

Владимир Винничук

МЕЖДУНАРОДНОЕ СОПОСТАВЛЕНИЕ МЕР ПОЛИТИКИ НАСЕЛЕНИЯ В ЕВРОПЕ (1978 г.)

Vladimír Wynnyczuk. Mezinárodní srovnání populačních opatření v Evropě (1978)¹.— *Demografie*, 1980, č. 1, s. 1—15.

Политика населения (populační politika), которую мы понимаем в более узком смысле слова как совокупность мер, имеющих цель повлиять на демографические явления, в последние годы стала «социальным заказом» во всем мире. Поэтому неудивительно, что все больше внимания уделяется также международным сопоставлениям², хотя эта работа трудная и в результатах исследований неизбежно оказываются пробелы и некоторые другие недостатки: материал имеет преимущественно описательный характер, ни одна страна не дает целостной картины принятых мер, некоторые выплаты и услуги не учитываются в масштабе всей страны и т. д.

Сопоставление ставит и другую проблему: какие вопросы политики обследовать, кроме основных выплат или льгот для семей с детьми. На отношение к воспроизводству населения влияют и правовые акты, регулирующие минимальный возраст вступления в брак, планирование семьи (применение противозачаточных

¹ Взято из научно-исследовательской работы Чехословацкого исследовательского института труда и социальных мер в Братиславе (д-р Винничук и др.). Эта работа опубликована в серии «Výzkumné práce» («Научные работы») института, серия «В», № 82, Прага, 1979.

² Сравн: Populační politiky v Evropě a Severní Americe.— *Demografie*, 1979, č. 1, s. 72.

средств, искусственное прерывание беременности), а также предписания, регулирующие положение работающих матерей или уровень подготовки к выполнению родительских обязанностей или деятельность консультаций для супругов.

Исследование «Международное сопоставление политики населения в Европе (1978 г.)» было построено на широкой основе, точно так же, как и аналогичное исследование 1974 г. Однако даже «широкая концепция» не может охватить комплекс проблем, которые включаются в понятие демографического климата. Далее, очевидно, что информация о правовых предписаниях, касающихся заключения и прекращения брака, имеет значение скорее для интерпретации статистических данных о брачности и разводимости, чем для освещения демографических явлений. Тем не менее ожидания, которые мы связывали с широким комплексом информации, полученной из четырнадцати европейских стран, оправдались; эти сведения содержат ценные предложения и служат исходной базой для дальнейшего развития политики населения в Чехословакии.

Представленные здесь выдержки из нашей научно-исследовательской работы включают данные по семи европейским социалистическим странам (в том числе по Югославии) и по семи выбранным капиталистическим странам³ — Австрии, Великобритании, Бельгии, Голландии, Франции, ФРГ и Швеции. Информацию о мерах политики населения мы получили отчасти из документов, отчасти благодаря любезности иностранных специалистов, которые проверили и дополнили наши исходные материалы, так что данные для большинства стран относятся к положению, сложившемуся в середине 1978 г. (по Бельгии и Румынии — к 1977 г., однако, насколько нам известно, с тех пор не произошло изменений). Сопоставимость величины надбавок облегчают данные о размере средней заработной платы в промышленности в 1977 г., почерпнутые из публикаций Международной организации труда и ООН.

Составной частью работы является анализ развития населения с 1950 до 1977 г. с особым учетом периода 1970—1977 гг. Без этого анализа и без установления понятия политики населения общие выводы были бы

³ При выборе страны учитывались численность ее населения, расположение территории, религиозные и национальные вопросы,

невозможны. Во всех социалистических странах в соответствии с директивами съездов коммунистических и рабочих партий политика населения понимается комплексно, она образует систему, в которой отдельные меры взаимосвязаны и имеют пронаталистский характер. Из европейских капиталистических стран пока можно констатировать аналогичное стремление только во Франции; в других странах меры в пользу семей с детьми понимаются как социальная помощь без выказанного намерения повлиять на воспроизводство населения. Безусловно, в настоящее время именно неблагоприятное демографическое положение (особенно в ФРГ и Австрии) и пересмотр политики иммиграции рабочей силы в ряде этих стран вызвали более глубокий интерес не только к политике населения (в том виде, как она определена в начале статьи), но также и к ее положительным результатам в социалистических странах.

В этой статье мы ограничимся несколькими данными о рождаемости и брачности, на которых отчетливо отражается политика населения в социалистических странах: в 1970—1977 гг. здесь рождаемость (общий коэффициент рождаемости) либо увеличилась (в ЧССР — на 17,6 %, в Венгрии — на 13,6 %, в Польше — на 13,7 %), либо осталась приблизительно на том же уровне; в рассматриваемых капиталистических странах произошло снижение рождаемости в размере от 15 % (Бельгия) до 31,4 % (Голландия)*. Аналогичные тенденции установлены и в брачности: в большинстве социалистических стран этот показатель (общий коэффициент брачности) в период 1970—1976 гг. показывает повышение на 10 и более процентов (ГДР, Польша, Румыния) или остается на том же уровне (за исключением Югославии, где он снизился на 10 %); в остальных рассматриваемых странах отмечается снижение коэффициента брачности на 8 и даже до 26 % (Голландия), за исключением Швеции, где этот показатель, однако, уже в 1970 г. был относительно весьма низким (5,4 брака на 1000 жителей).

* Оценивая динамику общего коэффициента рождаемости, следует иметь в виду, что в этот период в возраст максимальной рождаемости входили более многочисленные поколения послевоенных лет рождения.— *Примеч. ред.*

Т а б л и ц а 1. Единовременное пособие
при рождении ребенка (1978 г.)
Социалистические страны

Страна	Размеры пособия	Условия выплаты пособия	Средняя заработная плата* в промышленности
Болгария	На первого ребенка — 100 левов На второго ребенка — 250 левов На третьего ребенка — 500 левов На четвертого и каждого следующего ребенка — 100 левов	Право на получение пособия имеют все работающие независимо от размера заработка	154 лева (1977 г.)
Венгрия	2500 форинтов, если мать прошла не менее 4 медицинских осмотров; 1000 форинтов, если она прошла 1 медицинский осмотр	Страхование матери за период не менее 270 дней в последние 2 года перед родами	3218 форинтов (1977 г.)
ГДР	1000 марок	Право имеют все матери (не только застрахованные)	910 марок (1975 г.)
Польша	2000 злотых	С 1 мая 1978 г.	4228 злотых (1976 г.)
Румыния	1000 лей на третьего и каждого следующего ребенка		1942 лей (1976 г.)

Страна	Размеры пособия	Условия выплаты пособия	Средняя заработная плата* в промышленности
ЧССР	2000 крон	Право на получение пособия имеют женщины, которые находятся в трудовых отношениях или занимаются другими видами деятельности, охваченными социальным страхованием, а также члены семей застрахованных работников	2500 крон (1977 г.)
Югославия	80 динаров		3923 динара (1977 г.)

* Заработная плата взята (или пересчитана) из Yearbook of Labour Statistics, 1977; Bulletin of Labour Statistics, 3—4 кварталы 1978; Monthly Bulletin of Statistics (ООН), 1978; для ЧССР — из Statistické ročenky, FSU.

* * *

В таблицах, приведенных в статье, в краткой форме отражены основные меры в пользу семей с детьми, т. е. единовременная денежная помощь при рождении ребенка (porodné), денежная помощь по материнству в течение материнского отпуска, надбавки на детей, пособие матери (частично оплачиваемый отпуск по уходу за малолетними детьми по окончании материнского отпуска), денежные пособия, выплачиваемые при болезни ребенка. Данные о надбавках на детей дополнены их соотношением со средней заработной платой в промышленности данной страны; далее, по отдельным выплатам кратко охарактеризованы условия, на которых они предоставляются.

Как уже было сказано, задачей научно-исследовательской работы было получение как можно большей информации о мерах политики населения, и в подготов-

Таблица 2. Единовременное пособие при рождении ребенка (1978 г.)
Капиталистические страны

Страна	Размеры пособия	Условия выплаты пособия	Средняя заработная плата в промышленности*
Австрия	8000 шиллингов при рождении ребенка + 8000 шиллингов при достижении ребенком 1 года	Право на получение пособия связано с предписанными медицинскими осмотрами беременной женщины и ребенка в первый год после рождения	10 355 шиллингов (1977 г.)
Бельгия	На первого ребенка — 17 247 франков На второго ребенка — 11 814 франков На третьего ребенка — 6409 франков	Право на получение имеют все женщины, работающие по найму (состоящие в трудовых отношениях и имеющие самостоятельный доход), далее, женщины, которые взяли на воспитание ребенка до 3-х месяцев после рождения	32 212 франков (1977 г.)
Великобритания	25 фунтов стерлингов	Право имеют лишь застрахованные матери и супруги застрахованных мужей	Мужчины — 331 фунт стерлингов, женщины — 200 фунтов стерлингов (1977 г.)
Голландия	55 гульденов	Право имеют лишь супруги застрахованных мужей	2002 гульдена (1977 г.)
Франция	1620 франков (так называемое дорожное пособие)	Право на получение пособия имеет каждая беременная женщина и неработающая; пособие выплачивается тремя суммами и каждая сумма связана с медицинским осмотром в установленный срок	2321 франк (1977 г.)

Страна	Размеры пособия	Условия выплаты пособия	Средняя заработная плата в промышленности*
ФРГ	50 марок, 35 марок (женам застрахованных мужей)	Правом пользуются застрахованные женщины, которые платили взносы по страхованию в течение установленного времени; право имеют жены застрахованных, которые выполнили условия по выплате взносов	2075 марок (1977 г.)
Швеция			3495 крон

* См. примечание к табл. 1.

ливаемой к печати работе⁴ имеется ряд данных, иллюстрирующих эти меры: пособие на кормление ребенка, другая помощь (финансовая, материальная) при рождении ребенка, неоплачиваемый отпуск для матери по уходу за малолетними детьми, льготы на налоги по статье содержания детей, пособия на содержание детей, помощь одинокому родителю, правовые предписания по охране работающих беременных женщин и матерей малолетних детей, бесплатные школьные учебники, кредит молодоженам, число мест в дошкольных учреждениях (на 1000 детей соответствующей возрастной группы), другие меры.

Объем этой статьи не позволяет прокомментировать сравнение даже основных мер. Поэтому мы обратим внимание только на некоторые частные положения, которые настолько интересны, что будет полезно рассмотреть опыт страны или стран, где они введены.

Например, *единовременное денежное пособие при рождении ребенка*, его размер связаны или с медицин-

⁴ См. сноску 1; кроме раздела о развитии населения и политики населения работа содержит самостоятельную главу о правовом аспекте возникновения и прекращения брака и данные о планировании семьи; особый раздел посвящен понятию политики населения и ее организационной и исследовательской базе в рассматриваемых странах.

Таблица 3. Денежная помощь в период материнского отпуска
(1978 г.) («оплачиваемый материнский отпуск»)*
Социалистические страны

Страна	Продолжительность отпуска и размер денежной помощи в сравнении с заработной платой	Условия выплаты
Болгария	120 дней при рождении первого ребенка 150 дней при рождении второго ребенка 180 дней при рождении третьего ребенка 120 дней при рождении четвертого и каждого следующего ребенка В размере заработной платы	Правом пользуются женщины, которые до родов имели постоянную работу
Венгрия	20 недель 24 недели при сложных родах В размере заработной платы	Участие в больничном страховании не менее 270 дней за последние 2 года до родов; при более коротком периоде времени страхования помощь снижается до 65% заработной платы
ГДР	26 недель 28 недель при многоплодных и сложных родах. В размере заработной платы	Участие в социальном страховании
Польша	16 недель при рождении первого ребенка 18 недель при рождении второго и следующих детей 26 недель при многоплодных родах В размере заработной платы	Правом пользуются матери, которые проработали не менее 4 месяцев за последние 12 месяцев до родов
Румыния	16 недель В размере 50—90% заработной платы в зависимости от стажа работы	Примечание. Мать троих и более детей имеет право на полную заработную плату независимо от стажа работы

Страна	Продолжительность отпуска и размер денежной помощи в сравнении с заработной платой	Условия выплаты
ЧССР	26 недель 35 недель при многоплодных родах и для одиноких женщин, которые не имеют иных средств к существованию. В размере 90% заработной платы	Участие в больничном страховании не менее 270 дней в последние 2 года до родов
Югославия	26 недель 30 недель при многоплодных родах В размере заработной платы	

* В некоторых странах точно определено время начала отпуска до предполагаемого срока родов, в ЧССР — 4 недели, в ГДР — 6 недель, в ПНР — 2 недели.

Таблица 4. Денежная помощь в период материнского отпуска (1978 г.) («оплачиваемый материнский отпуск»)*
Капиталистические страны

Страна	Продолжительность отпуска и размер денежной помощи в сравнении с заработной платой	Условия выплаты
Австрия	16 недель В размере заработной платы	Социальное страхование матери не менее 6 месяцев в течение последних 12 месяцев до родов
Бельгия	14 недель В размере 60% заработной платы и за каждый день доплата в размере 19,5% заработка	
Великобритания	18 недель Основной размер — 9,80 фунтов стерлингов еженедельно; размер помощи повышается, если на иждивении матери имеется взрослый или зависящие от ухода матери дети	Социальное страхование матери

Страна	Продолжительность отпуска и размер денежной помощи в сравнении с заработной платой	Условия выплаты
Голландия	12 недель В размере заработной платы, но максимально 215 гульденов в день	Страхование матери (обязательное или добровольное страхование)
Франция	16 недель 18 недель в патологических случаях. В размере 90% среднего заработка за последние месяцы трудовой деятельности, но не более 120 франков в день	Не менее 10 месяцев страхования матери и не менее 200 отработанных часов за квартал до начала беременности или начала материнского отпуска Примечание. До 1 октября 1978 г. был установлен отпуск лишь 14 (или 16) недель
ФРГ	14 недель В размере заработной платы Примечание. С 1979 г. предполагается ввести 6-месячный отпуск для матери или отца	Социальное страхование матери Разницу между выплатой по социальному страхованию и средней заработной платой возмещает работодатель
Швеция	9 месяцев В размере 90% заработка до вычета налогов, но максимально 218 крон ежедневно и минимально 32 кроны; на 9-м месяце отпуска единая выплата — 32 кроны в день	Выплату получает родитель (мать или отец), который воспитывает ребенка, и она связана с социальным страхованием матери или отца, которое должно длиться не менее 9 месяцев перед рождением ребенка

* Начало отпуска, как правило, установлено на 6-ю неделю до предполагаемого срока родов (в Австрии — 8 недель; в Англии — 11 недель).

Страна	Размеры надбавок (в месяц)	Условия* и продолжительность выплаты надбавок																
Румыния	<p>Размер надбавок дифференцирован по месту проживания (город/село) и в зависимости от дохода семьи (здесь приводятся надбавки при среднем доходе):</p> <table data-bbox="246 409 681 642"> <tr> <td>на одного ребенка</td> <td>город</td> <td>село</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>150</td> <td>90</td> <td>лей</td> </tr> <tr> <td>на двоих детей</td> <td>310</td> <td>195</td> <td>лей</td> </tr> <tr> <td>на троих детей</td> <td>495</td> <td>320</td> <td>лей</td> </tr> </table> <p>(надбавки прогрессивно возрастают до девятого ребенка)</p>	на одного ребенка	город	село			150	90	лей	на двоих детей	310	195	лей	на троих детей	495	320	лей	<p>Выплачиваются до 18 лет в городе и до 16 лет — на селс. При пяти и более детях существует специальная доплата 200—500 лей в месяц.</p>
на одного ребенка	город	село																
	150	90	лей															
на двоих детей	310	195	лей															
на троих детей	495	320	лей															
ЧССР	<p>На одного ребенка — 90 крон На двоих детей — 430 крон На троих детей — 880 крон На четверых детей — 1280 крон На каждого следующего ребенка надбавка повышается на 240 крон</p>	<p>Выплачиваются на необеспеченного ребенка (детей) в возрасте до 26 лет, если его собственный доход ниже 620 крон в месяц. Доплата на ребенка-инвалида — 300 крон</p>																
Югославия	<p>Этот вид выплаты и определение размера входит в компетенцию организации, где работают родители, или в компетенцию органов управления (общин)</p>																	

* Условие, которое распространяется на все страны, — это экономическая активность одного из родителей; в некоторых странах это условие в соответствующих правовых предписаниях сформулировано как «участие в больничном страховании».

ским осмотром будущей матери (Венгрия), или оно выплачивается частями и связано с осмотром ребенка (Франция, Австрия).

Оплачиваемый материнский отпуск в настоящее время предоставляется в ряде стран на 26 недель (в 1974 г. это было только в ЧССР и Швеции). В 1978 г. этот отпуск в Швеции был продлен до 9 месяцев (одновременно было отменено единовременное пособие при рождении ребенка) с тем, чтобы последние 3 месяца от-

Таблица 6. Надбавки на детей (1978 г.)

Капиталистические страны

Страна	Размеры надбавок (в месяц)	Условия и продолжительность выплаты надбавок
Австрия	На одного ребенка — 800 шиллингов На двоих детей — 1800 шиллингов На троих детей — 2840 шиллингов На четверых детей — 3780 шиллингов На каждого следующего ребенка — 980 шиллингов Примечание. С 1 января 1979 г. надбавка на каждого ребенка повышается на 30 шиллингов	Выплачиваются всем семьям с несовершеннолетними детьми, учащимся и детям-инвалидам выплачиваются до 27 лет
Бельгия	Основные надбавки: на одного ребенка — 1352 франка на двоих детей — 3498 франков на троих детей — 6437 франков на четверых детей — 9434 франка на пятого и каждого следующего ребенка — 3019 франков Размер надбавок увязан со стоимостью жизни. Доплата в зависимости от возраста ребенка (3 возрастные группы: от 253 франков на ребенка до 6 лет до 722 франков — на ребенка свыше 14 лет)	Выплачиваются работающим (и имеющим самостоятельный доход) и пенсионерам. Право на получение надбавок при детях до 14 лет или до 21 года (студенты, ремесленники); без установления возрастной границы — для детей-инвалидов, которым выплачивается специальная доплата 4917 франков в месяц; особые надбавки на осиротевших детей, родитель которых инвалид
Великобритания	На одного ребенка — приблизительно 4,50 фунта стерлингов На двоих детей — приблизительно 11,25 фунта стерлингов На троих детей и каждого следующего — приблизительно 6,75 фунта стерлингов Надбавка повышается, если родитель получает какое-либо пособие	Выплачиваются лицу, которое заботится о ребенке (в семье — матери) до 16 лет ребенка; учащимся — до 19 лет Примечание. Закон от 1977 г. предполагает дифференциацию в зависимости от возраста ребенка

Страна	Размеры надбавок (в месяц)	Условия и продолжительность выплаты надбавок
Голландия	От третьего ребенка (335 гульденов) прогрессивно увеличивается надбавка до восьмого ребенка (547 гульденов) Размер надбавок увязан с заработной платой и окладами	Выплачиваются всем семьям на детей до 16 лет; учащимся или в случаях, требующих социальной помощи, до 27 лет
Франция	На одного ребенка — — На двоих детей — 188 франков На троих детей — 499 франков На четверых детей — 802 франка На пятерых детей — 1088 франков На шестерых детей — 1374 франка На каждого следующего ребенка — 286 франков	Обеспечиваемое лицо должно представлять отчет о посещении школы; для детей до 6 лет — о медицинских осмотрах. Условие занятости или определенного имущественного положения обеспечиваемого лица не обязательно. Выплачиваются до 16½ лет ребенка, студентам — до 20 лет
ФРГ	На одного ребенка — 80 марок На двоих детей — 130 марок На третьего ребенка и каждого следующего — 150 марок	Выплачиваются всем семьям на детей до 18 лет; на учащихся — до 27 лет
Швеция	На каждого ребенка — 188 крон	Выплачиваются всем семьям на детей до 16 лет; на учащихся — до 19 лет

пуска мать или отец могли взять в любое время, но до достижения ребенком восьмилетнего возраста.

Надбавки на детей являются главной формой помощи семьям с детьми, и поэтому важно соотношение этих надбавок со средней заработной платой (см. табл. 7, 8): Между различными формами дифференцирования надбавок находим и доплаты в зависимости от возрастных групп детей (в Бельгии; готовятся ввести и в Великобритании). В западных странах явственно выступает тенденция упростить административную сто-

Таблица 7. Доля (в %) надбавок на детей в средней заработной плате в промышленности*

Социалистические страны

Страна	Год	Число детей				
		1	2	3	4	5
Болгария	1972	3,8	15,1	41,7	45,4	49,2
	1977	3,2	13,0	35,7	39,0	42,2
Венгрия	1972	—	27,1	43,4	57,9	72,4
	1977	—	22,4	35,4	47,2	59,0
ГДР	1972	2,5	5,0	11,1	18,9	27,3
	1976	2,2	4,4	9,9	16,5	24,2
Польша**	1972	2,4	6,0	10,6	15,9	21,2
	1976	1,7	4,1	7,3	11,0	14,7
Румыния***	1972	8,1	16,9	27,0	37,1	47,2
	1976	7,7	16,0	25,5	35,0	43,5
ЧССР	1972	4,6	22,0	45,1	65,6	77,9
	1977	3,6	17,2	35,2	51,2	60,8
Югославия (см. табл. 5)	1972	—	—	—	—	—
	1977	—	—	—	—	—

* Средняя заработная плата в промышленности в 1972, 1977 (или 1976) гг.; надбавки на детей 1973 и 1978 гг.

** Доля рассчитана для группы по доходу, в которой средняя заработная плата 1400 злотых и выше; у тех, кто получает среднюю заработную плату до 1400 злотых, надбавки на детей выше.

*** Доля рассчитана для группы по доходам, в которой заработная плата близка к средней (1601—2050 лей в городе); у групп по доходу, в которых средняя заработная плата выше, надбавки на детей ниже.

рону выплаты этих надбавок: они в большинстве случаев не связаны с экономической деятельностью родителей.

*Пособие по материнству** после истечения оплаченного материнского отпуска — это пособие, которое преобладает в социалистических странах; наибольшие выгоды предоставляет Венгрия (пособие выплачивается уже на первого ребенка и выплачивается до достижения ребенком трехлетнего возраста). Обзоров в масштабе всей страны о различных формах социальной помо-

* Дополнительный оплачиваемый отпуск. — *Примеч. мер.*

Таблица 8. Доля (в %) надбавок на детей в средней заработной плате в промышленности*

Капиталистические страны

Страна	Год	Число детей				
		1	2	3	4	5
Австрия	1972	4,6	10,1	18,0	24,1	30,7
	1977	7,7	17,4	27,4	36,5	46,0
Бельгия**	1972***	6,1	15,9	29,3	42,9	56,7
	1977	4,2	10,9	20,0	29,3	38,7
Великобритания****	1972	—	2,5	5,2	8,0	10,8
	1977	1,4	3,4	5,4	7,5	9,5
Голландия	1972	5,0	11,2	17,4	25,7	34,0
	1977	—	—	16,7	39,1	61,4
Франция	1972	—	10,5	28,1	45,7	61,8
	1977	—	8,1	21,5	35,4	46,9
ФРГ	1972	—	1,9	6,4	10,9	16,2
	1977	2,4	6,3	13,5	20,7	28,0
Швеция	1972	3,5	7,0	10,5	14,1	17,5
	1977	5,4	10,8	16,1	21,5	26,9

* Средняя заработная плата в промышленности за 1972 и 1977 гг.; надбавки на детей за 1973 и 1978 гг.

** Надбавки автоматически повышаются на детей в возрасте 6—10 лет на сумму, которая составляет 0,8%, в возрасте 10—14 лет — 1,4% и в возрасте 14 лет и больше — 2,2% средней заработной платы в промышленности в 1977 г.

*** За 1972 г. средняя заработная плата мужчин.

**** За 1972, 1977 г. средняя заработная плата мужчин.

щи матерям с малолетними детьми для капиталистических стран сделать было нельзя, потому что эту помощь часто оказывают местные органы управления, религиозные организации и т. д. В одной точке пересекаются экспериментальные результаты по Венгрии с положением в Швеции, где функции этого пособия выполняет до определенной степени продленный отпуск матери: в обеих странах мать (в Швеции и отец) имеет возможность в течение определенного времени работать на неполной ставке, не утрачивая права на получение пособия или на оплачиваемый отпуск.

Таблица 9. Пособие по материнству (1978 г.)
Социалистические страны

Страна	Размеры пособия и срок его выплаты	Условия выплаты
Болгария	Так называемый «дополнительный оплачиваемый отпуск» после истечения оплачиваемого (законного) отпуска; 80 левов в месяц при первом ребенке — 6 месяцев при втором ребенке — 7 месяцев при третьем и следующем ребенке — 8 месяцев	Постоянная забота матери о ребенке; если мать в указанный период экономически активна, она получает 40 левов в месяц, пока не сможет поместить ребенка в ясли
Венгрия	По истечении оплачиваемого материнского отпуска до достижения ребенком 3 лет: при первом ребенке — 910 форинтов в месяц при втором ребенке — 1010 форинтов в месяц при третьем и каждом следующем ребенке — 1110 форинтов в месяц	Мать проработала не менее 1 года в последние 18 месяцев перед родами
ГДР	По истечении оплачиваемого материнского отпуска — матерям двоих и более детей до того, как младшему исполнится 1 год. Пособие в размере пособия по временной нетрудоспособности, но минимально 300 марок (матери с двумя детьми) или 350 марок (матери с тремя и более детьми) в месяц	Постоянная забота матери о последнем рожденном ребенке; мать — застрахована; матери, которые получают пособие, могут работать время от времени в своей организации (при сокращении пособия в зависимости от размера заработка)
Польша	—	Примечание. Идет подготовка мероприятия
Румыния	—	—

Страна	Размеры пособия и срок его выплаты	Условия выплаты
ЧССР	По истечении оплачиваемого материнского отпуска — матерям двоих и более детей до того, как младшему исполнится 2 года: при одном ребенке до 2 лет — 500 крон при двух детях до 2 лет — 800 крон при трех и более детях — 1200 крон Одинокая мать или мать ребенка-инвалида получает пособие, выплачиваемое при воспитании одного ребенка	Постоянная забота о ребенке до 2 лет и, кроме того, не менее чем об одном несовершеннолетнем ребенке (в возрасте до получения обязательного общего среднего образования) Мать не имеет права получать вознаграждение за трудовую деятельность Мать хорошо заботится о духовном и физическом здоровье и воспитании всех своих детей
Югославия	—	—

Таблица 10. Пособие по материнству (1978 г.)
Капиталистические страны

Страна	Размеры пособия и срок его выплаты	Условия выплаты
Австрия	2840 шиллингов в месяц для замужней матери 4246 шиллингов в месяц для незамужней матери не более чем до исполнения ребенку одного года. (Размер пособия повышается параллельно с повышением пенсии и равен размеру пособия по безработице)	Социальное страхование матери, включая страхование на случай безработицы
Бельгия	—	—
Великобритания	— Примечание. Функцию этого пособия до определенной степени выполняют некоторые меры, относящиеся к матери с	

Страна	Размеры пособия и срок его выплаты	Условия выплаты
	маленькими детьми, например возможность социальных союзов органов управления возмещать матери потерянный доход	
Голландия	—	—
Франция	<p>Функцию пособия матери выполняют две выплаты:</p> <p>1) послеродовое пособие, выплачиваемое в три срока, до 25 месяцев жизни ребенка, всего — 2127 франков, выплачивается каждой матери, даже неработающей, или лицу, которое заботится о ребенке</p> <p>2) семейное пособие при уходе не менее чем за одним ребенком в возрасте до 3 лет или за троими материально не обеспеченными детьми; размер пособия регулируется в зависимости от дохода семьи (одинокого родителя) за последний календарный год и условного потолка дохода; пособие составляет максимально 354 франка в месяц</p>	<p>Три медицинских осмотра ребенка в установленный срок</p> <p>Выплачивается только семье или одинокому родителю, если выполнено экономическое требование. Отчет о медицинских осмотрах ребенка до 6 лет (в целом 20 осмотров)</p>
ФРГ	100 марок, единовременное пособие	Прохождение предписанных медицинских осмотров
Швеция	<p>—</p> <p>Примечание. Функцию этого пособия до определенной степени выполняет оплачиваемый материнский отпуск сроком 9 месяцев</p>	

Таблица 11. Денежная помощь при уходе
за больным ребенком (1978 г.)

Социалистические страны

Страна	Оплачиваемое время по уходу и размеры пособия	Примечания
Болгария	Срок — 60 дней в год; при уходе за ребенком в возрасте до 7 лет размер пособия равен полной заработной плате; в возрасте после 7 лет пособие в размере пособия по временной нетрудоспособности	После 60 дней в календарном году можно просить о предоставлении неоплачиваемых дней по уходу
Венгрия	Срок дифференцирован в зависимости от возраста ребенка: а) до 1 года — все необходимое время по уходу; б) от 1 года до 3 лет — 60 дней в году; в) от 3 до 6 лет — 30 дней в году. Размер пособия равен пособию по временной нетрудоспособности	При уходе за ребенком в возрасте 6—10 лет мать имеет право на неоплачиваемые дни по уходу
ГДР	Срок не ограничен при уходе за ребенком в возрасте до 1 года, если мать застрахована и воспитывает двоих или более детей. Пособие в размере пособия по временной нетрудоспособности	Одинокому родителю предоставляются льготы

Страна	Оплачиваемое время по уходу и размеры пособий	Примечания
Польша	В течение 60 дней в году при уходе за ребенком до 8 лет. Размер пособия равен пособию по временной нетрудоспособности	При уходе за ребенком свыше 8 лет право на неоплачиваемые дни
Румыния	В течение 14 дней при уходе за ребенком в возрасте трех лет (при инфекционном заболевании — 21 день). Размер пособия равен пособию по временной нетрудоспособности, дифференцированному в зависимости от стажа работы	Мать троих и более детей получает 90% пособия по временной нетрудоспособности независимо от стажа работы
ЧССР	При каждом случае заболевания ребенка в возрасте до 10 лет мать или отец имеет право на пособие по уходу в течение 3 дней, при необходимости 3 следующих дней; при уходе за старшим ребенком пособие получают на основе специальной рекомендации врача	Право на неоплачиваемые дни по уходу имеет мать или отец в течение срока болезни ребенка Одиноким родителям имеет льготы
Югославия	—	—

Таблица 12. Денежная помощь при уходе
за больным ребенком (1978 г.)
Капиталистические страны

Страна	Оплачиваемое время по уходу и размеры пособия	Примечания
Австрия	В течение двух недель в году (одну неделю — мать, вто- рую — отец)	Специальное пособие при уходе за ребен- ком-инвалидом или хронически больным ребенком
Бельгия	—	Не регулируется пра- вовыми документа- ми
Великобри- тания	—	—
Голландия	Максимально 10 дней при уходе за больным ребенком дома; размер пособия состав- ляет 40 гульденов, при госпи- тализации — 88 гульденов	Жена застрахованно- го получает пособие в том же размере, что и при страхова- нии на случай бо- лезни
Франция	Добровольное пособие боль- ничного страхования, которое предоставляют некоторые кассы (в размере пособия по временной нетрудоспособнос- ти) в случаях социального ха- рактера, максимально в тече- ние месяца	
ФРГ	Максимально в течение 10 дней (5 дней — мать, 5 дней — отец). Размер пособия равен 70% заработной платы за вычетом налогов	Пособие увеличивает- ся при уходе за дру- гими лицами, нахо- дящимися на ижди- вании

Страна	Оплачиваемое время по уходу и размеры пособия	Примечания
Швеция	В течение 12 дней (1 ребенок) В течение 15 дней (2 детей) В течение 18 дней (3 и более детей) при уходе за ребенком до 10 лет. Размер пособия равен пособию по временной нетрудоспособности, однако не менее 32 крон в день; выплачивается матери или отцу	

По сравнению с 1974 г. чаще встречается возможность выбора для родителей, кто из них будет брать оплачиваемый отпуск — мать или отец, причем не только при уходе за ребенком или за другим членом семьи (это положение действует и в Чехословакии), но и в период материнского отпуска. Такая замена матери, безусловно, заслуживает внимания в странах с высокой занятостью женщин, среди которых постоянно растет доля имеющих высокую профессиональную квалификацию.

Другим правовым предписанием, которое учитывает положение работающих матерей, обеспечивается право на отпуск по уходу и воспитанию ребенка или детей до 14 лет (Венгрия, Польша) или до 10 лет (Болгария) в течение 2—10 дней в календарном году. С масштабным решением мы встречаемся в ГДР, где и бездетные женщины, ведущие домохозяйство, имеют один свободный день в месяц (точно так же и незамужние женщины старше 40 лет), а матери двоих и более детей имеют сокращенную 40-часовую рабочую неделю без снижения заработной платы.

Сравнение подтвердило, что ЧССР не находится на уровне большинства остальных социалистических стран в отношении продолжительности отпуска по уходу за больным ребенком. Другим слабым местом является число мест в дошкольных учреждениях, где в пересчете на 1000 детей в возрасте 0—6 лет Чехословакия занимает четвертое место после ГДР, Венгрии и Болгарии. (В капиталистических странах такого учета не существует.) Далее, мы до сих пор не использовали

всех возможностей для того, чтобы сделать более эффективной помощь группам семей, требующих специальной заботы (многодетные и неполные семьи, семьи, где больна мать, семьи с ребенком-инвалидом).

Эти замечания не должны затушевывать тот факт, что при оценке комплекса мер Чехословакия занимает одно из первых мест наряду с ГДР, которая в 1976 г. приняла ряд новых мер по стимулированию рождаемости. Однако ни задачей всего исследования, ни задачей этой статьи не было классифицировать отдельные страны. Классификацию исключают уже различие задач, которые преследуются этими мерами, и различие «исходных ситуаций». Познакомившись с результатами упомянутой научно-исследовательской работы, общественность получила возможность судить о том, до какой степени собранный и прокомментированный в ней материал выполняет тот «социальный заказ», о котором шла речь в начале статьи.

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	3
К. Лунгвиц, Г. Винклер, В. Ледениг, Э. Штробах. Проблемы демографического развития в условиях дальнейшего построения развитого социалистического общества в Германской Демократической Республике. <i>Перевод с немецкого Г. Г. Шютте</i>	12
Йозеф Коубек. Политика населения в Чехословакии в 1945—1980 гг. <i>Перевод с чешского Т. К. Ткачевой</i>	50
Владимир Срб Политика населения и установки женщины (по данным обследования рождаемости 1977 г). <i>Перевод с чешского Т. К. Ткачевой</i>	85
Андраш Клингер. Результаты выполнения постановления в области политики населения (1973—1979 гг.). <i>Перевод с венгерского В. В. Филиппова</i>	93
Андрей Стэной. Демографическая политика и социально-экономическое развитие. <i>Перевод с румынского К. Г. Чобану</i>	131
Владимир Требич. Демографическая политика — существенный компонент социально-экономического развития. <i>Перевод с румынского К. Г. Чобану</i>	144
Владимир Винничук. Международное сопоставление мер политики населения в Европе (1978 г.) <i>Перевод с чешского Т. К. Ткачевой</i>	165

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА:

Опыт социалистических стран

Рецензент к. э. н. Р. А. Галецкая

Зав. редакцией А. В. Павлюков

Редактор Е. В. Крестьянинова

Мл. редактор О. А. Ермилина

Техн. редактор Л. Г. Чельшева

Корректоры Я. Б. Островский, З. С. Кандыба и Н. П. Сперанская

Худож. редактор О. Н. Поленова

Обложка художника Т. Н. Погореловой

ИБ № 1247

Сдано в набор 25.01.83. Подписано в печать 09.06.83. Формат 84×108/32. Бум. тип. № 2. Гарнитура «Литературная». Печать высокая. Усл. п. л. 10,08. Усл. кр.-отт. 10,29. Уч.-изд. л. 10,37. Тираж 3500 экз. Заказ 1493. Цена 1 р. 60 к

Издательство «Финансы и статистика», 101000, Москва, ул. Чернышевского, 7.

Областная типография управления издательств, полиграфии и книжной торговли Ивановского облисполкома, 153628, г. Иваново, ул. Типографская, 6.

Д31 **Демографическая политика: Опыт социалистических стран: Сб. статей/Под ред. А. Г. Волкова.—М.: Финансы и статистика, 1983.—189 с., ил.— (Новое в зарубеж. демографии).**
1 р. 60 к.

В сборнике рассматриваются основные принципы и формы демографической политики, проводимой в социалистических странах, ее основные направления и меры, влияние на уровень рождаемости и на рост населения. Статьи сборника знакомят с опытом помощи семьям и работающим матерям.

Для демографов, социологов, экономистов и других читателей, интересующихся проблемами населения и социальной политики.

Д $\frac{0703000000-107}{010(01)-83}$ 52—83

ББК 60.7
812

Издательство «**Финансы и статистика**» выпустит в 1984 году:

серия «**Математико-статистические методы за рубежом**»

А. Дидэ, С. Буши, Ж. Бросье. **Методы анализа данных** (пер. с франц.)

М. Песаран, Л. Слейтер. **Динамическая регрессия. Теория и алгоритмы** (пер. с англ.)

серия «**Библиотечка иностранных книг для экономистов и статистиков**»

Р. Джессен. **Методы статистических обследований** (пер. с англ.)

З. Лаучик, В. Краличек, М. Хавиар и др. **Бухгалтерский учет** (пер. со словацк.)

Эти и другие книги издательства «**Финансы и статистика**» можно приобрести в местных книжных магазинах, распространяющих общественно-политическую литературу.