



СОВЕТУ  
ФЕДЕРАЦИИ



Секретариат заместителя  
Председателя Совета Федерации  
И.Ю. Святенко

Информационно-аналитическое управление  
Аппарата Совета Федерации

## АНАЛИТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК № 30 (850)

# АКТУАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ПОДДЕРЖКЕ РОЖДАЕМОСТИ: СЕМЕЙНАЯ ПОЛИТИКА

*(к парламентским слушаниям «Актуальные решения по поддержке  
рождаемости: семейная политика»)*

СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СЕКРЕТАРИАТ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ  
И.Ю. СВЯТЕНКО

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
АППАРАТА СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК  
№ 30 (850)

АКТУАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ПОДДЕРЖКЕ РОЖДАЕМОСТИ:  
СЕМЕЙНАЯ ПОЛИТИКА

*Материалы парламентских слушаний  
Комитета Совета Федерации  
по социальной политике*

*(Совет Федерации, 9 ноября 2023 года)*

ИЗДАНИЕ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ

*Настоящий аналитический вестник подготовлен по материалам парламентских слушаний "Актуальные решения по поддержке рождаемости: семейная политика", которые состоялись 9 ноября 2023 года под председательством Председателя Совета Федерации В. И. Матвиенко.*

*В заседании приняли участие представители Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, Общественной палаты Российской Федерации, негосударственных организаций и экспертного сообщества.*

*В вестнике публикуются выступления участников парламентских слушаний, информационно-аналитические материалы, а также рекомендации парламентских слушаний, которые будут направлены в Правительство Российской Федерации, министерства и ведомства.*

*Материалы вестника могут быть использованы в работе сенаторов Российской Федерации, депутатов Государственной Думы, федеральных органов исполнительной власти, законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации, научного и экспертного сообщества.*

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Вступительное слово</b> Председателя Совета Федерации <b>В.И. Матвиенко</b> .....	5
<b>Выступления</b> участников парламентских слушаний Комитета Совета Федерации по социальной политике	
<b>А.О. Котяков</b> , Министр труда и социальной защиты Российской Федерации .....	9
<b>И.О. Щеголев</b> , Полномочный представитель Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе .....	19
<b>С.В. Чупшева</b> , генеральный директор автономной некоммерческой организации "Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов" .....	30
<b>А.С. Никитин</b> , Губернатор Новгородской области, председатель комиссии Государственного Совета Российской Федерации по направлению "Социальная политика" .....	38
<b>А.В. Моор</b> , Губернатор Тюменской области .....	43
<b>А.Г. Худченко</b> , заместитель председателя Правительства Приморского края .....	50
<b>С.Н. Шишкарёв</b> , председатель совета директоров общества с ограниченной ответственностью "Управляющая компания "Дело" .....	56
<b>Е.Г. Котова</b> , заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации .....	61
<b>С.И. Рыбальченко</b> , председатель Комиссии Общественной палаты Российской Федерации по демографии, защите семьи, детей и традиционных ценностей .....	64
<b>Н.И. Москвитина</b> , президент Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства "Женщины за жизнь" .....	69
<b>Ю.Б. Грязнова</b> , руководитель дирекции стратегии, аналитики и исследований автономной некоммерческой организации "Национальные приоритеты" .....	76



Рекомендации парламентских слушаний "Актуальные решения по поддержке рождаемости: семейная политика" .....	84
Материалы Информационно-аналитического управления Аппарата Совета Федерации на тему "Актуальные решения по поддержке рождаемости: семейная политика" .....	94
Материалы Правового управления Аппарата Совета Федерации на тему "Актуальные решения по поддержке рождаемости: семейная политика" .....	116



**Вступительное слово  
Председателя Совета Федерации  
В.И. Матвиенко**

Уважаемые коллеги! Искренне рада приветствовать всех участников наших парламентских слушаний. Мы решили посвятить их вопросам семейной политики и поддержки рождаемости.

Тема очень объемная, крайне чувствительная. Она затрагивает, по сути, каждую семью, каждого человека в нашей стране. И для того чтобы охватить максимально широкий круг вопросов, мы пригласили на нашу встречу коллег из Правительства Российской Федерации, глав регионов, ведущих экспертов.

Это позволит нам услышать разные точки зрения, сформировать конкретные предложения, которые затем Совет Федерации будет использовать в своей законодательной работе.

Коллеги, очевидно, что демография – это один из главных факторов развития страны, ее экономики, обороноспособности, благополучия граждан. Еще наш великий ученый Дмитрий Иванович Менделеев называл сохранение и приумножение народа национальной идеей России. Эти слова актуальны и сегодня.

Вопросы поддержки рождаемости, материнства и детства в России были, есть и остаются безусловным приоритетом государственной политики.

Это прямо закреплено в Конституции Российской Федерации, красной нитью проходит через все национальные проекты, государственные программы, другие стратегические документы.

Очень важно, что Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин с большим личным вниманием относится к данной теме и всегда говорит, что "крепкая семья с детьми – это и есть будущее России".

Сегодня это основа и нашей (в хорошем смысле слова) идеологии, и наших традиций, и нашего мировоззрения.

Наверное, в мире нет второй страны, где на государственном уровне выстроена такая стройная, целостная система поддержки детей – от беременности матери до начала взрослой жизни ребенка.

У нас реализуются национальный проект "Демография", проект "Десятилетие детства", у истоков которого стоял Совет Федерации.

Действует Совет при Президенте по реализации государственной политики в сфере защиты семьи и детей.

С 1 июля этого года по поручению Президента Российской Федерации практически во всех субъектах Российской Федерации реализуются региональные программы по повышению рождаемости, которые разработаны с учетом особенностей регионов.

А в трех субъектах Российской Федерации (Новгородской, Пензенской и Тамбовской областях) 1 сентября был запущен пилотный проект, направленный на стимулирование рождаемости. В его мероприятия вовлечены сразу 18 федеральных органов исполнительной власти, органы власти субъектов Федерации, муниципальные образования, а главное – сами жители.

К числу поддерживаемых мер относятся и материнский капитал (прямых аналогов которого, кстати, нет нигде в мире), и различные пособия, и возможность оформить семейную ипотеку, и многое-многое другое.

Эти меры, безусловно, дают свой эффект. Но в то же время, несмотря на созданные условия, надо признать, что демографическая ситуация остается непростой.

Данные экспертов говорят о том, что суммарный коэффициент рождаемости продолжает снижаться. Свежие цифры – за первое полугодие 2023 года у нас родилось на 3% меньше детей по сравнению с аналогичным периодом 2022 года.

Практически каждый регион, каждый губернатор в рамках Дней субъекта в Совете Федерации, на других площадках говорит о том, что проблемы в этой сфере, к сожалению, остаются и оказывают негативное влияние на развитие регионов.

Разумеется, анализируя сложившуюся ситуацию, мы исходим из двух ключевых факторов.

Первый фактор – объективный, исторический. Это последствия негативных демографических волн, в том числе событий 1990-х годов.

Второй, не менее важный фактор, который мы тоже должны учитывать, – это современные социальные тенденции, характерные для всех развитых стран. Я имею в виду повышение возраста вступления в брак и снижение количества детей на одну женщину. Этот тренд мы видим во многих регионах мира – от Европы (где сегодня уже открыто говорят о "демографической зиме") до стран Восточной Азии.

Причины здесь понятны. Сегодня молодые люди хотят сначала состояться в профессии, добиться устойчивого материального положения, решить жилищный вопрос и только потом планируют рождение ребенка. В результате рождение первых детей в таких семьях откладывается, а значит, сокращаются возможности для появления последующих детей.

На наш взгляд, данный тренд можно изменить. Для этого необходимо обеспечить для каждой семьи своеобразную "подушку безопасности".

Появление ребенка должно приводить не к снижению уровня жизни, а наоборот, быть началом нового, более благополучного жизненного этапа. Статус семьи с детьми должен давать и престиж, и уважение в обществе, и конкретные, в том числе финансовые, преимущества.

Отдельное внимание необходимо уделить вопросам трудовых гарантий для молодых мам. Не секрет, что практически каждая женщина задумывается о том, чтобы наличие ребенка или планов его появления не стало преградой для устройства на работу или продолжения трудовой деятельности.

Женщины (да и мужчины тоже) не должны вставать перед выбором – семья или карьера.

Для этого важно стимулировать работодателей к более активному вовлечению в процесс поддержки семей.

У нас уже есть примеры, когда работодатели организуют корпоративные детские сады и ясли, внедряют программы адаптации для женщин, вышедших из отпуска по уходу за ребенком.

Чтобы эта работа обрела более комплексный характер, возможно, стоит подумать о создании своего рода корпоративного демографического стандарта.

Но, конечно, это должна быть совместная задача государства и бизнеса.

Уважаемые коллеги! Повысить эффективность демографической политики невозможно без создания благоприятной среды, своего рода экосистемы для комфортной жизни семей с детьми.

Для этого, в частности, предлагаю обсудить формирование программы индивидуального жилищного строительства и строительства малоэтажных домов с учетом планировочных решений, ориентированных на многодетные семьи.

Стоит также рассмотреть возможность расширения налоговых преференций многодетным семьям, включая их освобождение от уплаты подоходного налога.

Следует сделать акцент на поддержке семей с высоким потенциалом рождаемости. Это женщины и мужчины в возрасте 30–40 лет, в том числе и те, у которых уже есть дети. Данная категория граждан сейчас находится на историческом максимуме.

Кроме того, стоит подумать над внедрением мер поддержки для дедушек и бабушек, занятых воспитанием внуков и уходом за ними.

Коллеги, также хочу напомнить, что 15 лет назад, в 2008 году, мы провели Год семьи в Российской Федерации. Тогда это дало старт многим хорошим начинаниям.

И сегодня, когда поддержка семей является фундаментом социальной политики государства, на наш взгляд, было бы правильно направить главе государства предложение об объявлении в Российской Федерации нового Года семьи, а также предложение о разработке комплексного документа – Национальной стратегии действий в интересах семей. Рассчитываю, что вы эти инициативы также поддержите.

В рамках парламентских слушаний у нас есть возможность провести мозговой, интеллектуальный штурм, понять, какие шаги нужно предпринять для того, чтобы донстроить существующие меры поддержки, чтобы в нашей стране рождалось больше детей, а семьи с детьми составляли прочную, здоровую основу российского общества.

За этим будущее!

Уверена, что наш диалог получится содержательным и конструктивным.

**Выступления  
участников парламентских слушаний  
Комитета Совета Федерации по социальной политике**



**А.О. Котьяков,**

*Министр труда и социальной защиты  
Российской Федерации*

По поручениям Президента Российской Федерации и Председателя Правительства Российской Федерации ведется постоянный мониторинг ситуации в сфере демографии. И особый упор, конечно же, мы делаем на ситуацию именно с рождаемостью.

На текущий день ситуация с рождаемостью остается сложной. За 2022 год родилось 1306 тысяч малышей, суммарный коэффициент рождаемости составил 1,4. За восемь месяцев текущего года родилось чуть более 850 тысяч детей.

Необходимо учитывать, что порядка 48%, а это почти каждое второе рождение, приходится на долю женщин в возрасте от 30 до 39 лет, а на женщин в возрасте от 20 до 29 лет приходится несколько меньше – порядка 44%.

Сейчас большая часть этой возрастной группы – это рожденные в период существенного демографического спада, это 1990-е годы. В перспективе до 2030 года это малочисленное поколение входит именно в группу 30-летних, которые сейчас обеспечивают основное число рождений.

В разрезе очередности рождений наиболее существенно снижается суммарный коэффициент рождаемости вторых детей, суммарный коэффициент первых в последние годы стабилизировался, а по третьим в последнее время мы наблюдаем рост этого показателя. И мы считаем, что основная наша задача, общая задача – это создать все условия для повышения интенсивности рождаемости вторых, третьих и последующих детей.

## ДИНАМИКА РОЖДАЕМОСТИ

### СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ



### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РОЖДЕНИЙ ПО ВОЗРАСТУ МАТЕРИ

**3,8%**  
до 19 лет

**44%**  
20-29 лет

**48%**  
30-39 лет

**4,4%**  
от 40 лет

В условиях долгосрочных демографических рисков и текущих вызовов Правительством Российской Федерации ведется постоянная работа по наращиванию и корректировке действующих мер поддержки семей с детьми. И здесь хочу сказать, что, конечно же, важнейшим элементом является материнский капитал. Напомню, что когда эта мера была введена, суммарный коэффициент рождаемости в нашей стране был 1,3, и с учетом эффекта стимулирования вторых рождений у нас сохранялся рост до 2015 года, особенно он был ярко выражен в сельской местности. И в 2014 году суммарный коэффициент рождений в сельской местности, на селе составлял 2,3. Именно этот показатель на сегодняшний день обеспечивает расширенное воспроизводство населения.

Вокруг этих мер выстроилась и целая система региональных решений. Так, в дополнение к федеральному материнскому капиталу в 72 субъектах был введен региональный материнский капитал, которым предоставляется преимущество при рождении третьих и последующих детей. Размер регионального материнского капитала варьируется сегодня от 52 тысяч в Республике Алтай до 500 тысяч в Ямало-Ненецком автономном округе. И в большинстве субъектов диапазон этой суммы варьируется от 150 до 250 тыс. рублей.



## МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ



**Вырос суммарный коэффициент  
рождаемости вторых детей  
с 2006 по 2015 годы**

**Замедлилось снижение СКР  
первых рождений**



Действие программы продлено  
до конца 2026 года



**72**

субъекта ввели региональный  
маткапитал, преимущественно –  
на третьего ребенка

Поскольку одним из наиболее значимых барьеров в рождении очередного ребенка является отсутствие жилищных условий, поэтапно была развернута линейка мер, направленных именно на приобретение молодыми семьями жилья. На сегодняшний день действует семейная ипотека под 6%, дальневосточная ипотека под 2%, сельская ипотека под 3%, а также реализуется программа "Молодая семья". Для поддержки рождения третьих и последующих детей была введена выплата в размере 450 тыс. рублей на погашение уже имеющейся ипотеки. И действие этой меры поддержки, как и семейной ипотеки, истекает в текущем году. Считаю, что нам нужно принять решение о ее продлении. И это решение нужно принимать как можно быстрее.

Усилия по поддержке рождаемости третьих детей результативны: за последние шесть лет суммарный коэффициент третьих и последующих рождений у нас вырос более чем на 12%. Однако для достижения наших демографических целей рост рождений должен быть более существенным, причем он должен быть как для третьих, так и для первых и вторых детей.



## МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДДЕРЖКЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ



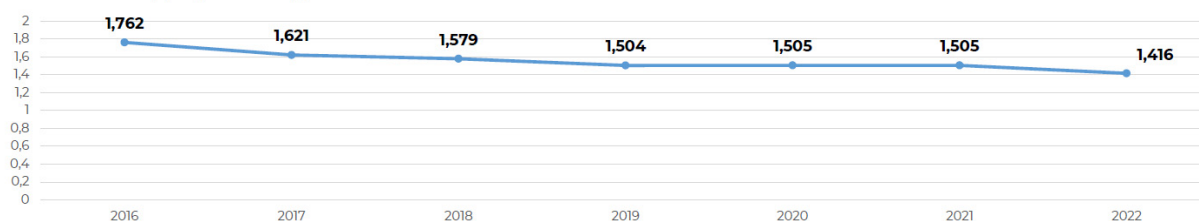
Совместно с учеными-демографами мы детально проанализировали складывающуюся ситуацию в сфере рождаемости, выявили негативные тренды снижения рождаемости, характерные как для страны в целом, так и для отдельных субъектов Российской Федерации. И при этом определили, что есть серьезная дифференциация между субъектами Российской Федерации по тем факторам, которые влияют на текущую ситуацию с рождаемостью. Это и национально-культурные, конфессиональные установки, уровень социально-экономического развития региона, ну и в целом благосостояние, которое влияет, естественно, на различия в рождаемости в субъектах Российской Федерации.

По итогам 2022 года суммарный коэффициент рождаемости отличался в регионах в 2,8 раза. Самый низкий суммарный коэффициент рождаемости мы наблюдали в Ленинградской области, он был менее чем единица – 0,9. А в Чеченской Республике суммарный коэффициент рождаемости составил 2,7.

На основе динамики уровня рождаемости, особенностей демографических установок, а также социально-экономического положения регионов мы выделили восемь кластеров, в рамках которых сгруппировали все субъекты Российской Федерации. Это кластеры "Кавказ", "Сибирские регионы роста", "Демографическая зима", "Поволжье", "Столичные агломерации", "Юг России", "Уральская и Зауральская Россия", а также "Регионы ресурсной стабильности".

## ДЕМОГРАФИЯ. РЕГИОНАЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ

СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ



РЕГИОНАЛЬНЫЕ СКР, 2022 год



Для качественного улучшения демографической ситуации мы дифференцировали подходы по каждой из этих групп, раздали соответствующие рекомендации субъектам Российской Федерации, и сегодня разработаны адресные подходы для каждого кластера. Совместно с экспертами утвердили методические рекомендации по формированию региональной демографической политики.

Подчеркну, что для повышения рождаемости, безусловно, необходимо принятие дополнительных федеральных мер. Также в реализации демографической задачи важно усиливать роль субъектов Российской Федерации.

В соответствии с методическими рекомендациями в 85 регионах нашей страны с 1 июля стартовали программы повышения рождаемости. В региональных программах более 3600 мероприятий. Программы комплексно работают по всем факторам, влияющим на рождаемость.

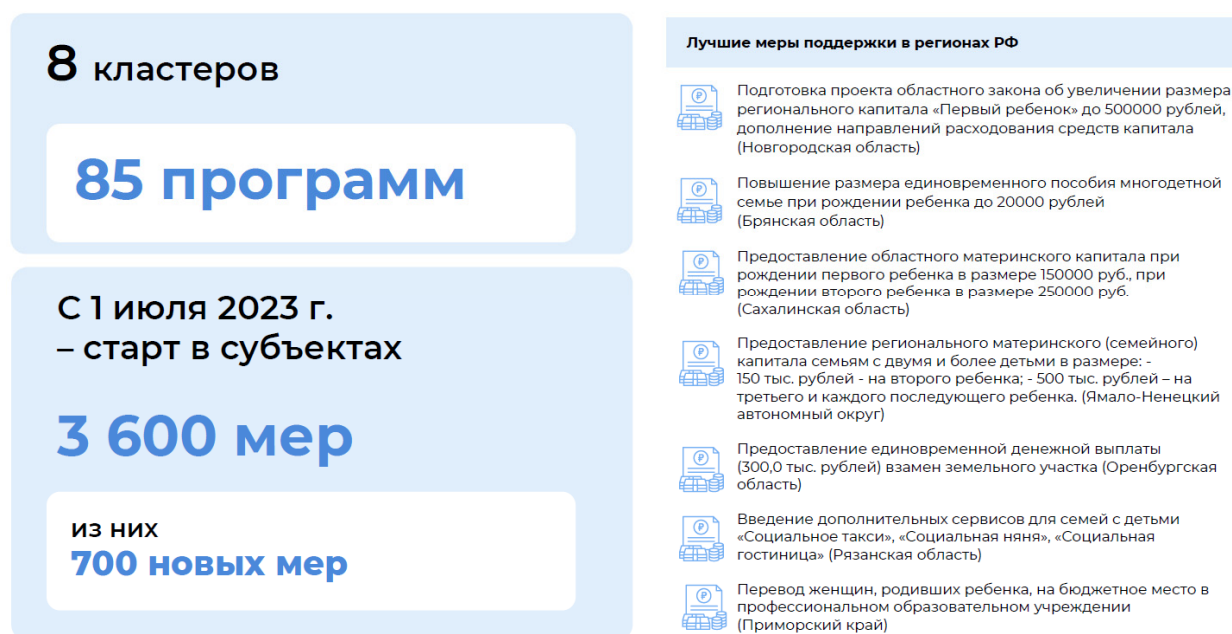
Основные направления – это улучшение репродуктивного здоровья, финансовая поддержка семей с детьми, развитие вариативных форм дошкольного образования и повышение его доступности, улучшение жилищных условий семей, повышение информированности о существующих мерах поддержки, а также сохранение духовно-нравственных традиций и семейных ценностей.

В зависимости от ситуации в субъекте общее количество мероприятий варьируется в каждой территории. Например, в Республике Алтай это порядка 10 мероприятий. В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре это порядка 97 мероприятий. Но лидером по

числу новых предложений (именно решений, которые предложили территории) стала Липецкая область – в ее программе порядка 48 новых мероприятий, направленных на улучшение демографической ситуации.

Минтрудом России на сегодняшний день организован ежеквартальный мониторинг реализации региональных программ, в том числе по достижению целевых значений числа рождений. Помимо этого, ведется пилотирование подходов, которые при положительном результате могут быть распространены на все другие группы регионов или на всю Российскую Федерацию в целом.

## РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ РОЖДАЕМОСТИ



С 2022 года запущен проект "Репродуктивное здоровье". Этот проект реализуется в семи регионах (Приморский, Камчатский края, а также Калужская, Магаданская, Тульская, Новгородская и Архангельская области). В рамках пилотного проекта проводятся мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья у подростков, раннему выявлению заболеваний, повышению медицинской грамотности и информированности населения о факторах риска, а также повышению, скажем так, эффективности доабортного консультирования. Кроме того, реализуется комплекс мер по адресной социально-экономической поддержке семей с детьми.

Во всех регионах – участниках "пилота" предусмотрены социальные няни (так называемые услуги по кратковременному присмотру и уходу за детьми), а также действуют пункты выдачи предметов первой необходимости для малышей, сформированы подарки новорожденным. Все это снижает финансовую нагрузку на семью при рождении малыша.

Кроме того, с 1 сентября в трех регионах начат пилотный проект, направленный на стимулирование рождаемости (Тамбовская, Новгородская и Пензенская области).

В проект включены 18 федеральных органов исполнительной власти, регионы, муниципальные образования. И для каждого пилотного региона разрабатывается свой перечень мер, который сбалансирован по ресурсам.

Решение формируется в зависимости от сложившегося в регионе потенциала к росту рождения, а также той возрастной структуры населения из числа семей, не имеющих детей, которые находятся на территории данного, конкретного субъекта.

Реализация проекта будет завершена 31 декабря 2024 года. По итогам этого "пилота" также будет сформирован перечень мероприятий, который покажет свою эффективность, а также предложения по возможному пересмотру действующих мер поддержки, которые сейчас уже существуют и направлены на повышение рождаемости.

Еще один пилотный проект у нас реализуется в Приморском крае. Здесь размер выплаты на погашение ипотеки при рождении третьего ребенка увеличен с 450 тысяч до 1 миллиона. Мы посмотрим, насколько эта мера будет стимулировать семьи становиться многодетными, и в случае успеха планируем на начальном этапе распространить эту меру поддержки на весь Дальний Восток.





Опираясь на опросы населения, можно сделать вывод, что дальнейшее развитие государственной политики в сфере повышения рождаемости должно включать в себя целый ряд важных направлений, для того чтобы она носила комплексный характер. И первое, о чем сегодня говорят люди, это, конечно же, повышение уровня жизни семей и их доходов. Одно из значимых решений в этом направлении – это создание целостности поддержки семей с детьми. Я напомню, что сегодня единое пособие уже охватило более 10 миллионов детей, минимизировав риски бедности для этих семей. При этом повышение уровня жизни семей не может быть достигнуто без комплексной государственной политики, направленной на рост доходов прежде всего от трудовой деятельности.







## ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ «РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ»



### Мероприятия:

-  по сохранению репродуктивного здоровья у подростков;
-  раннему выявлению заболеваний;
-  повышению медицинской грамотности;
-  повышению эффективности доабортного консультирования.










### Комплекс мер по адресной социально-экономической поддержке семей с детьми:

-  программа «Подарок новорожденному»;
-  создание пунктов проката предметов первой необходимости для новорожденных;
-  предоставление услуг по кратковременному присмотру за детьми;
-  предоставление мер социальной поддержки молодым и студенческим семьям.

## ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ ПО СТИМУЛИРОВАНИЮ РОЖДАЕМОСТИ



### Мероприятия направлены на:

-  восстановление социальной и иной инфраструктуры для женщин и семей, имеющих детей
-  формирование транспортной доступности
-  создание системы медицинской помощи женщинам
-  создание условий для осуществления трудовой деятельности
-  предоставление мер социальной поддержки женщинам и семьям, имеющим детей
-  создание условий для развития образования
-  улучшение жилищных условий для семей, имеющих детей или желающих иметь детей
-  формирование досуга
-  создание условий для занятия семей массовым спортом

Кроме того, считаем необходимым для граждан с высокой семейной нагрузкой развивать формы занятости, позволяющие совмещать работу с выполнением семейных обязанностей. Это такие формы, как занятость на условиях неполного рабочего времени, работа по гибкому графику или на дому. И здесь, в частности, мы в последнее время достаточно серьезное внимание уделяем нормативно-правовому регулированию сферы дистанционной занятости, в том числе внедрению ее в повседневные рабочие отношения на предприятиях.

Второй фактор – это улучшение жилищных условий семей с детьми. В настоящее время действует набор различных мер по

жилищной политике в интересах семей с детьми. Преимущественно они связаны с льготным кредитованием, но ипотека по сниженной ставке сегодня доступна только при приобретении квартир в новостройках. В городах с населением до 250 тысяч человек мы видим потребность в распространении этого механизма в том числе и на "вторичку". Строительство первичного, нового жилья там производится в малых объемах, и сегодня мы с коллегами из Минстроя России прорабатываем возможность включения в льготную ипотечную программу именно механизмов на приобретение жилья в небольших населенных пунктах на вторичном рынке.

Кроме того, мы видим, что сегодня требуется развитие механизма индивидуального жилищного строительства. Минстроем России уже сейчас запущена инициатива "Мой частный дом". Эта инициатива объединяет вокруг себя все меры поддержки, направленные на развитие индивидуального жилищного строительства. И здесь важно, чтобы в них были предусмотрены особые условия для семей с детьми. И мы также с коллегами из жилищного блока работаем в этом направлении.

Третье – это совершенствование инструментов, позволяющих совмещать профессиональные и семейные обязанности. Ряд решений уже принят. Например, как я сегодня уже говорил, решение, связанное с регулированием дистанционной занятости. Также во исполнение поручения Президента были разработаны поправки, которые позволят молодым мамам сохранить пособие по уходу за ребенком в случае выхода на работу раньше достижения ребенком возраста полутора лет. 2 ноября законопроект был одобрен Государственной Думой в первом чтении. Надеемся, что до конца текущего года этот законопроект будет принят и представлен на рассмотрение в Совет Федерации.

Внесен в Правительство Российской Федерации проект указа Президента, который сохраняет право на получение выплат (я напомним, это выплата составляет 10 тыс. рублей по уходу за ребенком-инвалидом) при частичной занятости. И здесь мы тоже считаем, что это одна из мер, которая позволяет получать доход из нескольких источников мамам, осуществляющим уход за ребенком.

Четвертое направление, о котором говорили наши граждане в рамках опроса, – это развитие мер, стимулирующих рождение третьих и последующих детей.

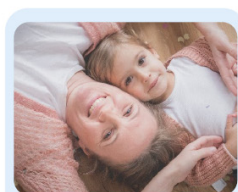
Сегодня Валентина Ивановна уже сказала о необходимости принятия отдельного документа, регулирующего статус многодетной семьи. У нас разработан проект указа Президента, устанавливающий единый статус многодетной семьи, а также регулирующий и содержащий в себе меры поддержки многодетных семей. Проект указа сейчас

проходит межведомственное согласование. Я очень надеюсь, что он в ближайшее время будет утвержден главой государства.

Пятое. Наверное, одно из важнейших направлений нашей совместной работы – это проведение информационно-коммуникационных кампаний, направленных на повышение значимости института брака, усиление роли семьи и семейных отношений в обществе. Здесь необходимо интегрировать идею многодетности и семейных ценностей во все социальные институты. Это в том числе поощрение работников с семейными обязанностями в корпоративном секторе, о чем мы уже сейчас начинаем разговаривать с нашими крупнейшими, пока крупнейшими работодателями. Также это использование современных социальных технологий, различных форм социальной рекламы, развитие онлайн-проектов. Производство фильмов, культурно-просветительских мероприятий должно способствовать укреплению традиционных семейных ценностей, повышению значимости в обществе семей, имеющих несколько детей, и так называемому ответственному родительству.

Одно из направлений такой кампании уже стартовало. Мы вместе с АНО "Национальные приоритеты" разработали линейку социальной рекламы, которая будет в ближайшее время транслироваться в различных формах – и на билбордах, и на телевизионных каналах.

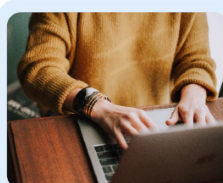
## НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ



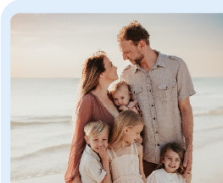
Повышение уровня жизни семей и их доходов



Улучшение жилищных условий семей с детьми



Совершенствование инструментов, позволяющих совмещать профессиональные и семейные обязанности



Развитие мер, стимулирующих рождение третьих и последующих детей



Формирование семейно-ориентированной среды

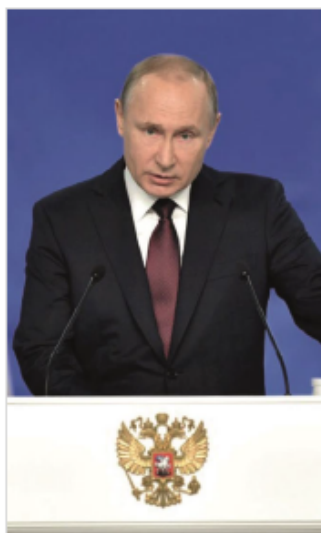


**И.О. Щеголев,**  
*Полномочный представитель  
Президента Российской Федерации  
в Центральном федеральном округе*

Я рад, что слушания по демографическим вопросам становятся доброй традицией в Совете Федерации.

Хочу напомнить, что в апреле текущего года, обращаясь к участникам Первой всероссийской демографической конференции, Владимир Владимирович Путин назвал приумножение народа России нашей главной национальной идеей. Это созвучно тому, что говорил Дмитрий Иванович Менделеев.

## Демографический вызов требует новых решений



«Сегодня ситуация в сфере демографии **чрезвычайная**. К сожалению, это так. Нужно это признать, констатировать, иметь это в виду и действовать, исходя из этой ситуации. Сбережение народа России — наш **высший национальный приоритет**»

Послание Президента РФ Федеральному Собранию  
21 апреля 2021 г.

«Наша **главная национальная идея** — приумножение народа России»

Первая всероссийская конференция «Демографическая политика России: как добиться роста вопреки прогнозам»  
25 апреля 2023 г.



И, конечно же, нужно сказать, почему мы, как полпредство, решили заняться этим вопросом. Анализируя множество данных, мы увидели, что Центральный федеральный округ, к сожалению, дает половину всей естественной убыли страны.

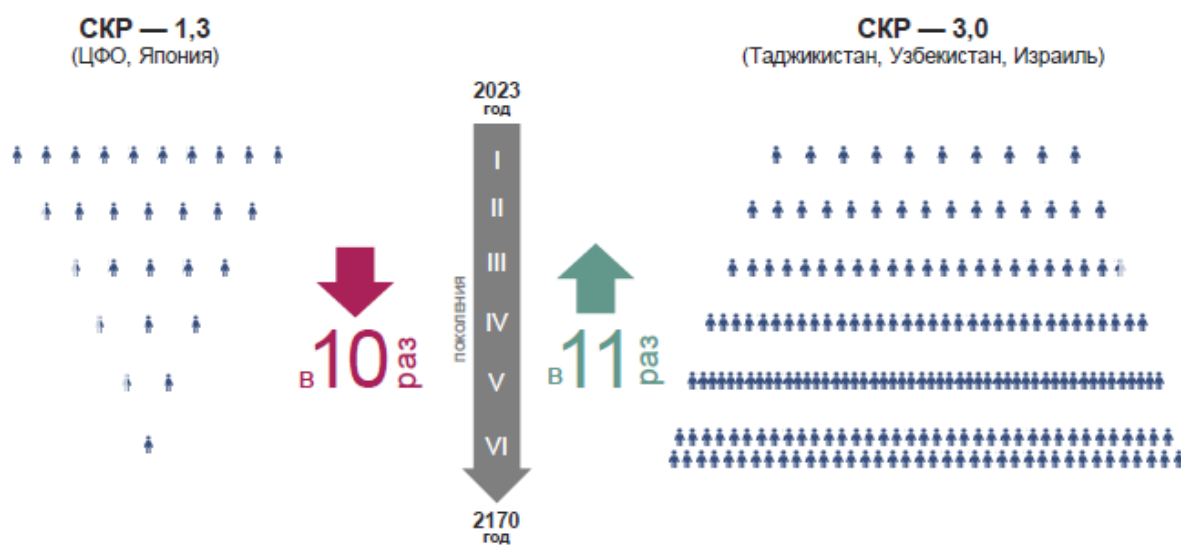
Причина – это суммарный коэффициент рождаемости. Мы видим, что для простого воспроизводства нужно 2,15, это своего рода ватерлиния. Все, что ниже, это вымирание, все, что выше, это рост населения.



2

Что происходит со страной при таком низком уровне рождаемости, можно показать на примере Японии. У нас в Центральном федеральном округе суммарный коэффициент рождаемости (далее – СКР) сейчас примерно, как в Японии. Несмотря на то, что там очень высокая продолжительность жизни, за последние пять лет население Японии сократилось на 3 миллиона человек, к 2050 году потери составят четверть, а к концу века – 40%. И таким образом, если посмотреть на шесть-семь поколений, это будет уменьшение в 10 раз. И, конечно, мы все слышим в качестве объяснения, что это удел всех развитых стран. В Израиле СКР сейчас составляет 3, соответственно, у них за те же семь поколений население увеличится в 11 раз. Мы считаем, что это может быть очень хорошим ориентиром и одной из задач, на выполнение которой мы можем себя нацелить.

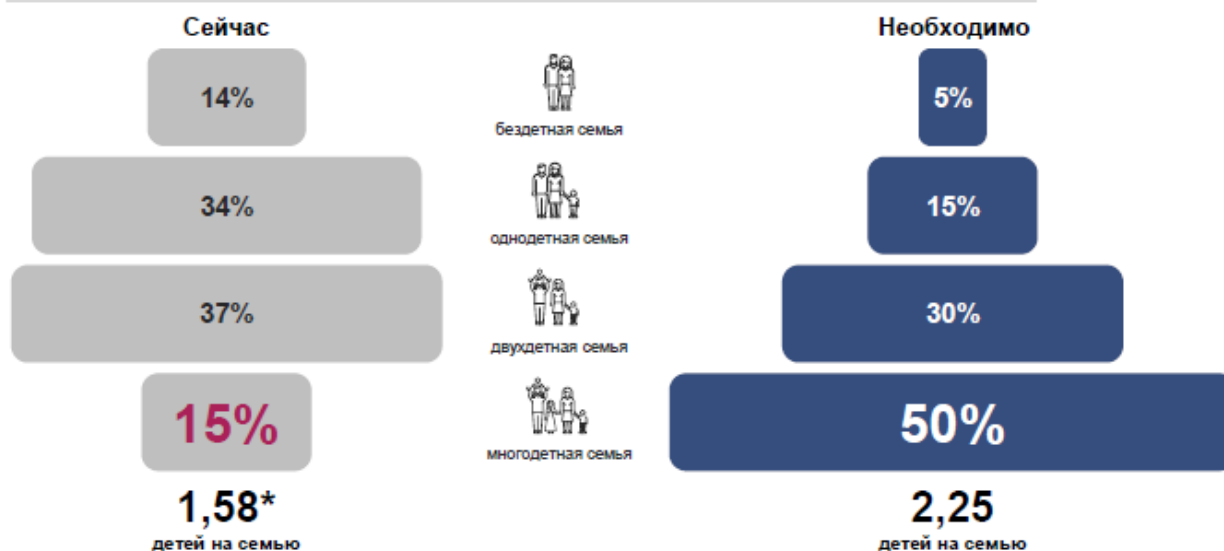
## «Цена вопроса»



3

И для того чтобы достичь простого воспроизводства (это простая арифметика), в семье должно быть более двух детей, а если посмотреть реальную картину, то, конечно же, наше спасение – это трое и больше детей. Это должно стать абсолютной нормой.

## Пирамида демографического успеха



\* У женщин 1980 года рождения.

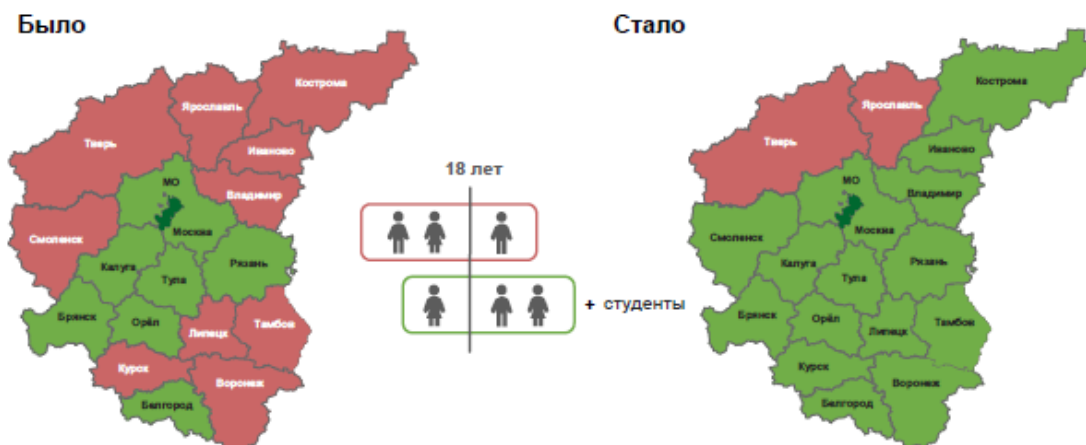
4

Мы выяснили, что в наших 18 регионах применялось шесть разных подходов к составу многодетной семьи, а в некоторых регионах для разных мер эти подходы отличались один от другого, даже в рамках одного региона.

Так, например, в Москве у нас многодетная семья сохраняла свой статус, пока младшему из детей не исполнилось 16 лет, а в других регионах (в большинстве) семья теряла статус и лишалась всех льгот, как только старшему исполнялось 18 лет.

Понятно, что это противоречит и нашему укладу, и простой житейской логике, поскольку, поступая в среднее специальное учебное заведение, в вуз, уходя в армию, ребенок, естественно, остается на иждивении родителей. А если говорить совсем откровенно, то и потом, заведя свою семью, все равно бабушки, дедушки помогают внукам и правнукам. И поэтому мы посчитали правильным хотя бы в рамках округа подходы уравнивать. В итоге у нас практически все регионы (два осталось отстающих, они тоже собираются подтягиваться) подняли возрастную планку до 23 лет для детей-студентов. То есть пока они находятся в этом возрасте и в этом статусе, семья остается у нас многодетной.

### Состав многодетной семьи



5

Мы говорили о том, что в рамках одной семьи (мы взяли пример Курской области) для социальных пособий были одни условия, для бесплатного земельного участка – другие, а для транспортного налога – третьи. В итоге с этими двойными подходами удалось справиться. Наши регионы в этом плане тоже подтянулись, но есть у нас парочка отстающих, но они исправляются. В ближайшем будущем у нас

многодетная семья на территории всего округа будет чувствовать себя многодетной, независимо от того, где она получила этот статус (при переездах, при перемещениях). Статус в рамках округа будет сохраняться. Если будет издан указ, то надеемся, это произойдет и в масштабах всей страны.

## Двойные стандарты



На примере Курской области

**Многодетная семья – это семья с тремя и более детьми в возрасте...**

МЕРА ПОДДЕРЖКИ	БЫЛО	СТАЛО
 СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСОБИЯ	до 18 лет	до 23 лет*
 БЕСПЛАТНЫЙ ЗЕМЕЛЬНЫЙ УЧАСТОК	до 23 лет*	до 23 лет*
 ЛЬГОТА ПО ТРАНСПОРТНОМУ НАЛОГУ	до 18 лет	до 23 лет*

\* Возрастной порог установлен для студентов очной формы обучения.

6

Главной демографической мерой остается материнский капитал. Сейчас федеральный маткапитал выплачивается за первого и второго ребенка, за третьего и последующих может выплачиваться и региональный.

У всех возможности разные. Мы посмотрели, как у нас это было. Понятно, что размер его мы не везде смогли увеличить, хотя кое-кто из коллег внял, Брянская область, в частности, существенно увеличила размер регионального материнского капитала.

Мы добились, что большинство регионов сняли критерии нуждаемости. То есть это не стало пособием по бедности, это стало просто стимулированием рождаемости. И большинство регионов с нашими аргументами согласилось и такое решение приняло.

Конечно же, нерешенным остается вопрос с размером. Фактически у нас получается регрессивная шкала.

## Региональный материнский (семейный) капитал за 3-го и каждого последующего ребёнка



■ отсутствует   
 ■ выплачивается с критериями нуждаемости   
 ■ выплачивается без критериев нуждаемости

Было



Стало



Регионы ЦФО	Размер*, руб.
г. Москва	217 180
Брянская	200 000
Воронежская	150 000
Тульская	150 000
Орловская	137 147
Курская	118 036
Калужская	100 000
Костромская	100 000
Липецкая	100 000
Смоленская	100 000
Тамбовская	100 000
Рязанская	82 198
Владимирская	75 728
Ярославская	66 021
Московская	60 000
Белгородская	50 000
Ивановская	50 000
Тверская	0

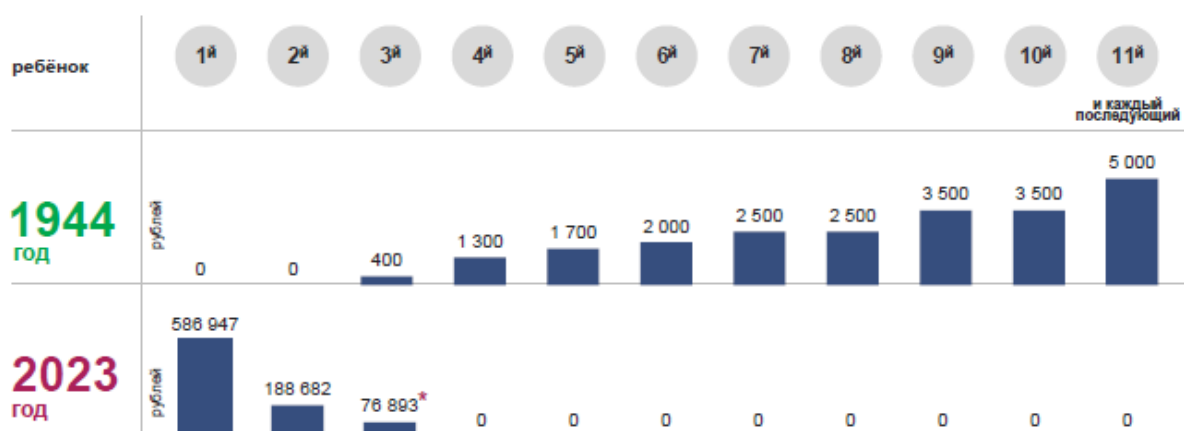
\* Размер регионального материнского (семейного) капитала при рождении 5-го ребёнка.

7

Ставка в этом отношении не сработала. И, конечно же, напрашивается превращение и этой меры тоже в федеральную.

Есть пример в нашей собственной истории. Во время Великой Отечественной войны была введена система ежемесячных единовременных детских пособий. Фокус был на многодетных семьях, была прогрессивная шкала выплат. Так, например, за шестого ребенка выплата была в пять раз больше, чем за третьего. И семьи не делили ни по доходам, ни по регионам проживания.

## Материнский (семейный) капитал



\*на примере Тверской области

8

Мы считаем, что та демографическая ситуация, в которой мы оказались сегодня, требует сомасштабных решений. Фактически мы сейчас видим дестимулирование с точки зрения применения материального капитала. Если ты хотел первого – получил, второго – ты понимаешь, что уже можно подумать, ну а третьего – практически смысла нет. Это если говорить об этой мере.

Валентина Ивановна упомянула корпоративный демографический стандарт, и Антон Олегович Котяков тоже об этом сказал. Сергей Николаевич Шишкарёв сегодня об этом еще более подробно расскажет. Так или иначе это сдвинулось, и мы решили подумать, как это можно упорядочить и простимулировать на федеральном уровне, может быть, без каких-то существенных финансовых вливаний.

Мы составили рейтинг компаний (создали систему оценки социального здоровья компаний – и финансового, и юридического) и назвали его ЭКГ-рейтинг. Мы видим его как замену чуждому нам понятию ESG, поскольку здесь присутствуют наши ценности, и акценты сделаны именно на тех мерах, которые компании могут применять и применяют по отношению и к своим работникам, и к своим клиентам. Оценивается, насколько они в этом плане ориентируются на национальные цели развития, которые провозглашены нашим Президентом. Чтобы вы понимали масштаб, мы оценили все российские компании от малого бизнеса и выше, и согласно нашим критериям уже свыше 100 тысяч компаний включено в этот рейтинг. Плюсы от этого бизнесу – это не только репутационная история, мы идем и по пути введения вполне конкретных мер поддержки, в ряде регионов у нас уже приняты такие меры, другие за ними следуют. Прежде всего это, конечно, ускорение процедур и, скажем так, административная защита.

**ЭКГ-РЕЙТИНГ.РФ**



**99 806** компаний  
в рейтинге

**ЛИДЕРЫ ЭКГ-РЕЙТИНГА**

	Баллы
АО «ФЕДЕРАЛЬНАЯ ГРУЗОВАЯ КОМПАНИЯ»	130
АО «ПРОТЕК»	117
ПАО «ЭЛС-ЭНЕРГО» (ПАО «ЛУКОЙЛ»)	116
АО «ВОРОНЕЖСКИЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ КАУЧУК» (ПАО «СИБУР ХОЛДИНГ»)	112
ООО «ГАЗПРОМ ТРАНСГАЗ МОСКВА»	110
ООО «УПРАВЛЯЮЩАЯ КОМПАНИЯ «ДЕЛО»	108
АО «ГРУППА КОМПАНИЙ «ЭТАЛОН»	108
ООО «ХЭДХАНТЕР»	107
АО «АВИАКОМПАНИЯ «ПОЛЯРНЫЕ АВИАЛИНИИ»	106
ПАО «ТРАНСКОНТЕЙНЕР» (ГК «ДЕЛО»)	105
ООО «ДОМ.РФ ЦЕНТР СОПРОВОЖДЕНИЯ»	102
ООО «ЮТЕКС РУ»	101
ООО «СОЛВИС» (ГК «АСКОНА»)	101

**ПЛЮСЫ ДЛЯ БИЗНЕСА:**

- Репутация на рынке труда
- Признание заслуг государством
- Административная защита
- Возврат инвестиций
- Ускорение процедур



9

Над этим проектом у нас работает большая команда единомышленников. Он разработан Институтом демографической политики имени Менделеева, а институт, в свою очередь, создан всеми нашими регионами, то есть это в рамках нашей ассоциации "Центральный федеральный округ". Это было решением всех наших регионов – выделить демографию в отдельное направление общей для всех регионов политики.

Мы создали такой институт и, как уже Антон Олегович сказал, в частности, институт помогает нашим регионам разрабатывать образцовые региональные программы повышения рождаемости. Та самая липецкая программа, где предусмотрено 48 мер, была разработана при непосредственном участии Института демографической политики имени Менделеева. Это и пожизненный привилегированный статус для многодетных родителей с сохранением права на отдельные льготы. Это и запуск региональной программы лояльности в негосударственных организациях (в кинотеатрах, фитнес-центрах). Это и индивидуальное сопровождение семей на основе специальной цифровой платформы социально-медицинского патронажа, запись на прием к врачу вне очереди. В общем, получилась большая, очень интересная программа. Будем рассчитывать на то, что и остальные регионы тоже подтянутся и этому последуют.



## Команда ЭКГ- РЕЙТИНГА



Финансовый университет  
при Правительстве Российской Федерации



Федеральная налоговая служба



Ассоциация субъектов ЦФО



Счётная палата Российской  
Федерации



Институт демографической политики  
имени Д. И. Менделеева



Высшая школа экономики



Росконгресс



Российский союз промышленников  
и предпринимателей



Правительство  
Владимирской области



Коммерсантъ

Закон Владимирской области от 5 декабря 2022 г. № 116-ОЗ  
«О развитии ответственного ведения бизнеса во Владимирской области»

10

Не могу обойти вниманием два проблемных вопроса.

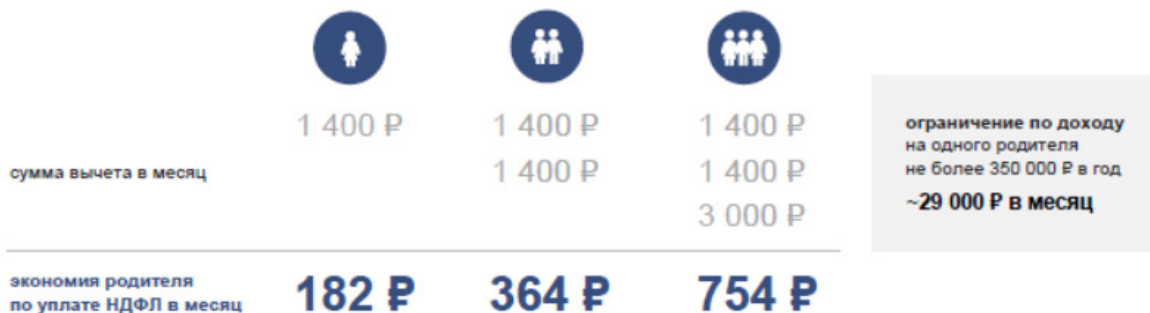
Конечно, снятие с многодетных семей НДФЛ было бы идеальным решением, но сейчас мы видим, что есть уже действующая мера – это возможность сэкономить на этих налогах для семей с детьми. Эта мера не пересматривается уже 12 лет и носит, конечно, символический характер и в абсолютных числах, и в верхнем пределе, за которым эта мера перестает действовать. Если доход на одного родителя – 30 тысяч, то эта мера не работает. Конечно, над этим тоже нужно подумать.

## Налоговые вычеты по НДФЛ за детей



Статья 218 Налогового кодекса РФ. Стандартные налоговые вычеты

**12 лет размер налогового вычета не пересматривался**



11



И есть ряд положений, которые ограничивают права многодетных родителей в нашем пенсионном законодательстве. Так, у нас период ухода одного из родителей за детьми до 1,5 лет засчитывается в трудовой стаж, суммарно это не может быть свыше шести лет. Получается, что с пятого ребенка мера уже не действует, тоже несправедливо, потому что эти семьи выполняют и очень важную общественную работу, и понятно, что по совокупности, когда дети вырастут, взносы от них в пенсионный фонд, конечно, будут больше, чем от всех других семей. Мы считаем, что над этим тоже еще можно было бы поработать.

## Пенсионные права многодетных родителей



Статья 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».  
Периоды, засчитываемые в страховой стаж

ребёнок	1й	2й	3й	4й	5й	6й	7й	8й	9й	10й	11й
декретный отпуск	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года	1,5 года
страховой стаж для пенсии	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

по совокупности не более 6 лет

12

В заключение хотелось бы вернуться к Дмитрию Ивановичу Менделееву. Он не только был 17-м ребенком в семье, но и значительную часть своих трудов посвятил вопросам экономики, промышленности и демографии нашего государства. В книге "К познанию России" на основе итогов переписи 1896 года он дал прогноз численности населения Российской империи. По его оценке, сегодня в России должно было бы жить больше 600 миллионов человек, нас в четыре раза меньше. И воплощение этого прогноза, конечно, могло бы стать достойным национальным приоритетом и стратегическим целевым ориентиром.

## Численность населения России

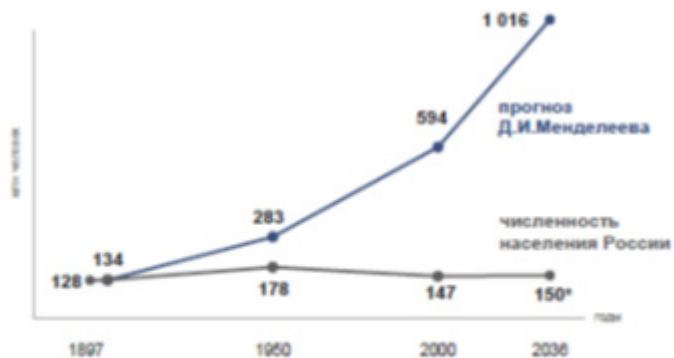


« Высшая цель политики яснее всего выражается в выработке условий для размножения рода людского »

Д.И.Менделеев, 1906 г.

**Причины отклонения:**

- Первая мировая война
- гражданская война
- Великая Отечественная война
- легализация аборт в 1955 г.
- развал Советского Союза
- реформы 90-х годов XX века



\* Высокий прогноз Росстата



**С.В. Чупшева,**  
генеральный директор  
автономной некоммерческой организации  
"Агентство стратегических инициатив  
по продвижению новых проектов"

Президент Российской Федерации не раз подчеркивал, что будущее России за семьями с двумя, тремя и более детьми. Многодетная семья в отдельных социальных группах уже начала становиться нормой. Важно распространить эту тенденцию на общество в целом и создать условия для позитивного восприятия многодетности.

По поручению Президента Российской Федерации Владимира Путина мы обобщили лучшие практики поддержки многодетных семей и подготовили предложения по их тиражированию.



Многодетные семьи — национальный приоритет, требующий комплексного подхода

01

asi.ru

«Сегодня ситуация в сфере демографии чрезвычайная. К сожалению, это так...Сбережение народа России — наш высший национальный приоритет».

«Считаю, что крепкая, благополучная семья, в которой растут двое-трое-четверо и больше детей по сути и должна быть эталонным образом будущего России».

«Прошу Правительство постоянно держать на контроле разработку дополнительных мер поддержки семей с детьми. Они должны носить кардинальный характер, соразмерный масштабу чрезвычайного демографического вызова, с которым мы сталкиваемся».

**Будущее России — это семья с двумя, тремя и большим числом детей.** Поэтому речь должна идти не только о прямой финансовой поддержке — нам нужно нацелить, настроить на запросы семей с детьми систему здравоохранения, образования, все сферы, определяющие качество жизни людей».



В.В. Путин

<sup>1</sup> Послание Федеральному Собранию, 21.04.2021 | <sup>2</sup> Выступление на Съезде «Единой России», 24.08.2021

<sup>3</sup> Выступление на ГМЭФ, 11.06.2022

#### Поручение Президента РФ

Пр №1049 ГС, п.4 от 14.06.2022 по анализу лучших практик поддержки многодетных семей в субъектах РФ

Стратегический  
целевой вектор

**10** млн  
благополучных  
многодетных семей  
народов России

Кроме того, вместе с экспертами нашего большого проекта "Горизонт 2040" выделили основные демографические тенденции и тренды на 15–20 лет вперед. Все это легло в основу наших предложений поддержки рождаемости и многодетности, которые включают три направления:

- первое – это социально-экономическое благополучие семьи;
- второе – сохранение здоровья семьи;
- и третье – укрепление семейных ценностей.



02

Вопросы семьи и демографии — важный приоритет для АСИ

asi.ru



>100

инициатив в разработке с учётом результата анализа более 3000 практик

- Мета-анализ факторов демографического поведения, анализ жизненных ситуаций на пути от несемейной молодежи к благополучной многодетной семье
- Анализ лучших практик и региональных программ повышения рождаемости, **региональный стандарт семейно-демографической политики**
- Оценка результативности и разработка предложений по совершенствованию мер семейно-демографической политики, **формирование стратегической программы действий**

Формирование комплекса системных решений и портфеля лучших практик по блокам:



Ценности семьи



Здоровье семьи



Материальное благополучие семьи



Качество управления

Демографический характер

Компенсационный характер

Социальный характер

Давайте посмотрим на текущую ситуацию и необходимые целевые ориентиры.

В последние годы в России фиксируется убыль населения по причине падения рождаемости. В 2022 году суммарный коэффициент рождаемости (СКР) составил 1,42. Для достижения уровня простого воспроизводства населения, суммарный коэффициент рождаемости на каждую женщину должен быть 2,15 (это минимальная граница). И понятно, что по итогам этого года СКР будет где-то 1,3.

Единственным стратегическим вектором демографического развития является кратное увеличение количества благополучных многодетных семей народов России. Расчеты на основе сегодняшней брачно-возрастной структуры населения доказывают наличие потенциала повышения рождаемости не менее чем в два раза.



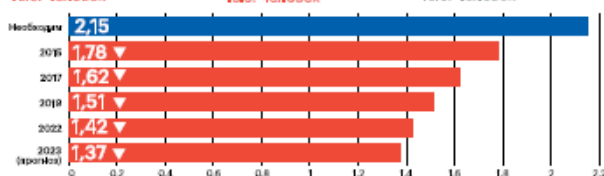
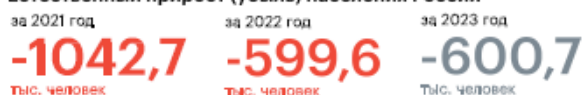
03

Необходимый и фактический уровень рождаемости

asi.ru

Текущая ситуация и вызовы

Естественный прирост (убыль) населения России



Возможности

при дополнительной активизации и систематизации семейно-демографической политики возможно повышение рождаемости не менее, чем в 2 раза<sup>4</sup>

1. СКР (средний коэффициент рождаемости) отражает, сколько в среднем рождает одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет) при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости того года, для которого вычисляется коэффициент.   
 2. Данные Росстата.   
 3. Расчет Баранова В.А. (необходимое распределение) и Семилетова А.В. (реальное распределение в 2021 году).   
 4. В 2021 году СКР составляет 30% от ГМЕР, резервы рождаемости – 50%.

Необходимый уровень рождаемости (СКР<sup>1</sup>) для воспроизводства населения

**2,15**      **2,70**

на каждую женщину      на каждую пару

Необходимая структура населения для достижения данного СКР<sup>3</sup>

Итоговое число детей, рожденных за всю жизнь	Обеспечивает простое воспроизводство поколений <sup>1</sup>	Реальное распределение в России в 2021 году <sup>2</sup>
Ни одного ребенка	4%	7% ▲
1 ребенок	10%	31% ▲
2 ребенка	35%	43% ▲
3 ребенка	35%	14% ▼
4 и более детей	16%	5% ▼

в % к числу замужних женщин

Вектор решений

обеспечение воспроизводства населения возможно только при кратном увеличении числа многодетных семей

В России сегодня женщины от 30 до 40 лет – самая многочисленная возрастная группа – 11,5 миллиона женщин. Женщины этого возраста, как правило, уже имеют двоих и более детей, а при наличии необходимых условий могли бы родить еще одного ребенка, стать многодетными. Этой категории женщин сейчас должно быть уделено особое внимание. В ближайшие пять лет количество женщин этой возрастной группы может сократиться на 25%, а активного репродуктивного возраста – 20–34 года – на 11%. Поэтому крайне важно предпринять сейчас активные действия по поддержке рождаемости и многодетности.

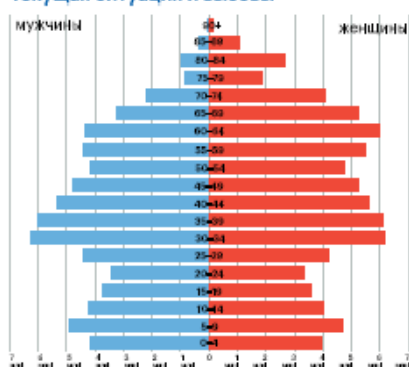


04

Историческое окно демографических возможностей России

asi.ru

Текущая ситуация и вызовы



Возможности

в структуре населения преобладают женщины 30-39 лет (11,5 млн), которые имеют детей и более высокие репродуктивные установки

**2,2** млн  
многодетных семей в России<sup>5</sup>

**37%**  
женщин в возрасте 18-45 лет хотели бы стать многодетными<sup>6</sup>

Вектор решений

Необходима поддержка каждой семьи и каждого рождения. Однако 2024-2028 годах необходима **приоритетная поддержка семей в возрасте 30-40 лет с сильным потенциалом к многодетности, фокусная поддержка рождений третьих и последующих детей.**

**+31%**  
семейных ячеек с тремя и более детьми до 18 лет за 2010-2020<sup>4</sup>

**48%**  
женщин обращаются за прерыванием беременности впервые, потенциально восприимчивы к мерам поддержки и консультированию<sup>7</sup>

**11,5** млн  
женщин в возрасте 30-39 лет - самая многочисленная группа<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Прогноз Росстата, средний ожидаемый срок жизни, чел./год.   
<sup>2</sup>Данные Программы молодежного анкетирования.   
<sup>3</sup>Росстат (ВН-2019, ВН-2020).   
<sup>4</sup>Данные Метрград-Россия.

Что мы предлагаем? Если мы говорим о социально-экономическом благополучии семьи, то поддержка должна строиться по прогрессивному принципу, о чем уже здесь говорилось, с рождением каждого последующего ребенка у семьи должно прибавляться возможностей. Сегодня значимая демографическая поддержка при рождении детей, за исключением отдельных региональных практик, ограничена первым, третьим рожденьями.



05

## Значимая поддержка при рождении детей

asi.ru

### Текущая ситуация

**1-3**

очередностью рождения ограничено большинство значимых мер поддержки<sup>1</sup>

- часто ограничены критериями нуждаемости и условиями использования,
- региональные меры часто однократны (только на одного из 3+ ребенка), недоступны в большинстве субъектов РФ,
- снижение значимости на фоне роста цен.

**>95** тыс.

дополнительных рождений благодаря механизму компенсации части долга по ипотеке по ФЗ-157 от 03.07.2019 за 2020-2023

### Возможности

**≈560** тыс.

дополнительных рождений может быть получено в течение трёх лет при реализации предлагаемой модели

### Предложения

**Принцип прогрессивной поддержки: «больше детей — больше поддержки»**

- прогрессивная модель семейного капитала на каждого ребенка,
- настройка «Семейной ипотеки»: «больше детей - меньше ставка», использование на вторичном рынке для семей с 4 и более детьми,
- прогрессивная льгота по коммунальным услугам<sup>2</sup> и другим мерам поддержки,
- продление поддержки по ФЗ-157 от 03.07.2019 на каждого ребенка и в увеличенном размере.

### Лучшие практики

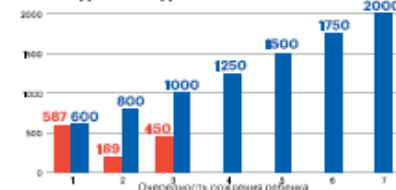
- Камчатский край,
- ЯНАО.

<sup>1</sup> Оценка АСИ.  
<sup>2</sup> В соответствии с Указом Президента № 481 от 05.02.1992.

Базовая (компромиссная) модель



Необходимая модель



- текущий размер поддержки  
- предлагаемый размер поддержки

Агентством подготовлены две расчетные модели, которые показывают, что при сопоставимых затратах бюджета может быть получено 310 – 560 тысяч дополнительных рождений за три года. Не менее важно прогрессивный подход сделать базовым и в региональном законодательстве. Несколько регионов уже это сделали.

Отдельная тема – жилищные условия. Строят в основном малокомнатные квартиры (46,8 – это средняя площадь квартиры в Москве), в которых семья, например, из четырех-пяти человек, конечно, поместится с трудом. Необходимо разработать многодетно ориентированные планировочные решения жилых помещений, чтобы на уровне государства были приняты стандарты и требования к застройщикам. И, соответственно, государственные жилищные программы должны быть ориентированы именно на такие стандарты.

Ипотечные программы не всем доступны, особенно многодетным семьям. Предлагаем настроить программу "Семейная ипотека", установив регрессивную ставку в зависимости от количества детей, возможность ее использования и на вторичном рынке для семей с четырьмя и более детьми. Необходимо совершенствовать механизмы индивидуального жилищного строительства, внедряя новые технологии промышленного возведения домокомплектов для ИЖС (по сути, индустриальная программа).



## Текущая ситуация и вызовы

## Жилье для молодой семьи

Требуется внимания основной механизм господдержки — госпрограмма по Постановлениям Правительства РФ № 1710 ПП РФ от 30.12.2017 и № 1050 от 17.12.2010).

**197** тыс. молодых семей признаны нуждающимися в программе, 30% которых ожидают очередь 5-10 лет, многие исключаются по достижении 36 лет<sup>2</sup>

## Жилье для многодетной семьи

**46,8** млн м<sup>2</sup> 2019-2020

средняя площадь квартир-новостроек Москвы<sup>3</sup>

**+83%** **16,3** трлн Р

рост стоимости жилья задолженность по ИЖК в России за 2020-2023<sup>4</sup> в России<sup>5</sup>

- предложение на рынке новостроек не отвечает потребностям многодетной семьи,
- неразвитость рынка ИЖС в субъектах РФ,
- проблемы с предоставлением земельных участков для многодетных семей.

## Возможности

**126,7** млн м<sup>2</sup> жилья введено в 2022

**10,2** трлн Р

составляет выделенные лимиты по 4 программам льготной ипотеки<sup>6</sup>

**8,8** млн семей

улучшили жилищные условия с использованием материнского (семейного) капитала<sup>7</sup>

## Лучшие практики

- Сахалинская область,
- Приморский край,
- Белгородская область.

Цитата АСИ.  
Данные Счетной палаты России.  
Банк России. 01.09.23.  
Правительство РФ. 04.09.23.  
РБК.

## Предложения

- совершенствование механизмов Постановлений Правительства РФ № 1710 ПП РФ от 30.12.2017 и № 1050 от 17.12.2010: обеспечение гарантии получения субсидии в течение 3х лет для всех участников программы, расчет по рыночной стоимости жилья,
- совершенствование механизмов ИЖС, широкое внедрение новых технологий промышленного возведения домокомплектов для ИЖС (индустриальная программа),
- портфель многодетно-ориентированных планировочных решений жилых помещений,
- предоставление возможности использования имущественных налоговых вычетов на супруга (супругу) в семьях с детьми (по заявлению одного из супругов),
- развитие мер корпоративной демографической поддержки многодетных семей.

Второй блок – здоровье семьи. Несмотря на отдельные положительные тенденции, до сих пор в России высокий уровень прерывания беременности. Каждая такая процедура не может быть безопасной для здоровья женщины, всегда несет определенные риски, в том числе риск бесплодия. Ситуацию эту можно исправить, ведь почти половина женщин, которые обращаются за прерыванием беременности впервые, ищут возможности для избегания этой трагедии и сохранения беременности, потенциально отзываются на слова врача, психолога на консультациях, восприимчивы к поддержке – они могут передумать. Давайте более активно работать именно в этом направлении.

По инициативе Министерства здравоохранения Российской Федерации нами была совместно запущена программа мотивационного консультирования беременных женщин. Она буквально несколько месяцев работает. У нас уже очень хорошие показатели.

Предлагаем продолжить реализацию программы мотивационного консультирования беременных женщин в ситуации, когда им нужно сделать выбор, внедрить подходы в виде четких регламентов, доброжелательного отношения к материнству, развивать сеть центров помощи женщинам в ситуации кризисной беременности.

Буквально несколько примеров из регионов.

В Республике Мордовия разработали комплексную программу "Здравствуй, мама". Врачи обучают этике общения с беременными женщинами и созданию в целом дружелюбной атмосферы в женских консультациях. За год, что внедряется программа, количество аборт в республике снизилось на 42%.

В Московской области реализуется проект "Наша женская консультация", подразумевающий единый стандарт организации работы женской консультации, а также бесплатную услугу индивидуального сопровождения беременности личным помощником. Эти решения все работают.



07

Поддержка беременных женщин и медико-социальное сопровождение

asi.ru

Текущая ситуация и вызовы

**-4,7%**

снижение вероятности наступления беременности на каждый год жизни женщин старше 30 лет; рост выявляемого вторичного бесплодия<sup>3</sup>

**506 тыс.**

прерываний беременностей в 2022<sup>2</sup>

- непрозрачность статистики аборт и невыполнение обязательств по консультированию и "недели тишины" в частных клиниках

Возможности

**7**

субъектов РФ реализуют пилотный проект "Репродуктивное здоровье"

**>70**

тысяч женщин получили поддержку в рамках Программы мотивационного анкетирования и формирования индивидуальных рекомендаций для беременных женщин в ситуации репродуктивного выбора<sup>4</sup>

**4,1**

на 1 тыс. родившихся - исторический минимум младенческой смертности<sup>5</sup>

**71%**

детей в возрасте 0-17 лет охвачены профилактическими осмотрами для сохранения репродуктивного здоровья<sup>6</sup>

Предложения

- поддержка инициатив Минздрава России (Программа, речевые модули, контроль препаратов, клинические рекомендации),
- внедрение принципов доброжелательного отношения к материнству и многодетно ориентированной среды в соц.учреждениях и общественных пространствах,
- поддержка практик медико-социального сопровождения (особенно, многодетных беременных женщин),
- расширение круга получателей и размера ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка для беременных женщин,
- совершенствование ст. 56 ФЗ № 323 от 21.11.2011,
- развитие сети центров помощи женщинам в ситуации кризисной беременности,
- развитие практик корпоративной поддержки (ДМС, гибкий и удаленный график и иное)

Лучшие практики

- Республика Мордовия, • Липецкая область,
- Московская область, • Санкт-Петербург.

Данные ЕМИСС (форма 1-здр), Росстат по всем основаниям.  
Данные ЦОС (анкетирование беременных женщин)  
Росстат | Челябинск (С.И.) | Москва (Россия).

Третий блок наших предложений – укрепление семейных ценностей, и тут тоже есть, на что опереться. Опросы показывают, что 80% молодых людей считают семью и любовь главными ценностями. Более 80% считают возраст 25 лет оптимальным для вступления в брак. А 37% женщин от 18 до 45 лет хотели бы стать многодетными.

Тут важно работать на укрепление просемейных ценностей. Это и поддержка образовательных практик развития готовности молодежи к семейной жизни, и развитие сети сообществ молодых и многодетных семей. Многодетность, повторюсь, должна стать общественной нормой.

Среди мер можно предложить поддержку кампаний, продвигающих положительный образ многодетности, увеличение числа государственных наград многодетным, развитие сети советов многодетных семей при муниципалитетах. И, безусловно, все коммуникации в СМИ, в медиа должны продвигать образ, примеры успешных, благополучных многодетных семей.





08

## Семейные ценности и репродуктивные установки

asi.ru

## Текущая ситуация и вызовы

**29%**молодежи 30-35 лет пребывают в одиночестве (вне брака и партнерств)<sup>1</sup>**73**развода на 100 браков в России в 2022 году<sup>2</sup>**26-31** летсредний возраст вступления в первый брак и рождения первенца<sup>3</sup>**25%**хотят, но не планируют рождение детей в ближайшие два года<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Липовская Д.М., РИИЗНИС, Шарипов Ф.А., Чуров В.И., Зубов Ю.А. (РАН), Ростов, 2022.

<sup>2</sup> Росстат.

<sup>3</sup> Росстат.

<sup>4</sup> Павлюков И.В.

## Возможности

**80%**молодежь считают «семью» и «любовь» главными ценностями<sup>5</sup>**до 25 лет**считают оптимальным вступление в брак более 80% молодежи<sup>6</sup>**3**кластера многодетных семей: "религиозные", "традиционные", "планирующие" могут увеличены при учёте особенностей и адекватных мерах поддержки<sup>7</sup>

## Лучшие практики

- Волгоградская область

## Предложения

- поддержка образовательных практик развития готовности молодежи к семейной жизни,
- развитие сети сообществ молодых и многодетных семей, утверждение специальной номинации конкурса ФПГ,
- поддержка компаний, продвигающих положительный образ многодетности в рекламе своей продукции, медиа-продуктах,
- дополнительные меры по профилактике разводов в семьях с несовершеннолетними детьми,
- кратное увеличение количества многодетных семей, награждаемых гос. наградами, развитие сети советов многодетных семей при муниципалитетах,
- пожизненный привилегированный статус родителей многодетных семей.

И, наконец, какие дополнительные управленческие решения могут быть актуальными для решения стоящей перед нами задачи. В рамках программы "Социальный капитал бизнеса", которую мы разрабатываем по поручению Президента Российской Федерации и которая направлена на устойчивое развитие и включение бизнеса в проекты, связанные с качеством жизни, предлагаем поощрять практики корпоративной демографической политики. Многие компании разработали свои программы поддержки семей и матерей. Это единоразовые выплаты на каждого родившегося ребенка, компенсация оплаты детского сада, летнего отдыха, создание инфраструктуры для семейного отдыха и досуга или освобождение беременной женщины от работы, начиная с 13-й недели беременности с сохранением средней зарплаты. Стандарт социального капитала уже подготовлен. Мы направили его Президенту Российской Федерации. И по примеру и опыту Центрального федерального округа мы также добавили показатели доли многодетных сотрудников коллективов как итоговый индикатор, который показывает эффективность политики компании относительно поддержки семей, семей с детьми.

На основе лучших управленческих практик, доказавших свою эффективность, собираем демографический стандарт для регионов.

Уверена, что обсуждение наших предложений на площадке Совета Федерации ускорит принятие необходимых решений.

## Управление демографической политикой

### Региональный демографический стандарт

- интеграция наиболее важных элементов лучших практик,
- комплексное решение на основе факторов демографического поведения, постальной семейной реализации,
- адаптация под региональные особенности

### Возможности

**3**

субъекта РФ  
реализуют пилотный проект  
по стимулированию рождаемости

**85**

субъектов РФ  
приняли региональные программы  
повышения рождаемости

### Предложения

- мониторинг, анализ и открытое экспертное обсуждение результативности нацпроекта «Демография», региональных программ и иных мер семейно-демографической политики,
- установление для ФОИВ и РОИВ семейно- и многодетно ориентированных показателей результативности (КПЗ);
- гармонизация межрегионального законодательства, установление федерального статуса многодетной семьи с учётом всех региональных практик,
- правовая экспертиза нормативно-правовых актов на соответствие Указу Президента Российской Федерации от 09.11.2022 № 809 и национальным целям по народосбережению,
- поощрение практик корпоративной демографической политики, налоговые и иные льготы.

### Значимые параметры и индикаторы



Развитие готовности молодежи к семейной жизни



Снижение среднего возраста вступления в первый брак, уровня сожителства



Снижение среднего возраста рождения первенца, уровень рождаемости



Сохранение семьи (особенно в первые 5 лет), снижение уровня разводов



Реализация потенциала благополучной многодетности



**А.С. Никитин,**  
 Губернатор Новгородской области,  
 председатель комиссии  
 Государственного Совета  
 Российской Федерации  
 по направлению "Социальная политика"

Хочу остановиться на двух направлениях, касающихся демографической ситуации.

### Поддержка семей с детьми

#### Ключевые меры\*

- ◆ Единое детское пособие для семей с небольшими доходами
- ◆ 100% – оплата больничного листа сотрудника при уходе за больным ребенком до 8 лет, независимо от стажа
- ◆ Бесплатное горячее питание всех детей в начальной школе
- ◆ Преимущественное право поступления в школы и детские сады
- ◆ Продление работы групп в детских садах
- ◆ Ремонт и строительство социальной инфраструктуры

\* – наиболее важные и действенные меры, по мнению семей с детьми, озвученные в ходе стратегических сессий по вопросу повышения рождаемости



Первое – это федеральный пилотный проект "Репродуктивное здоровье". В нем участвуют несколько российских субъектов. Это проект, в котором, по сути дела, мы перестаем смотреть на проблему аборт как на медицинскую проблему, а начинаем смотреть на нее как на проблему социальную. Эффект – снижение практически в два раза количества аборт в Новгородской области, сопоставимые цифры в тех областях, которые также участвуют в "пилоте". Это крайне важно,

потому что это тот демографический резерв, который у нас есть, который мы в полной мере, конечно же, не задействуем.

И второе очень важное направление – это, безусловно, фундаментальное изменение подхода, от выработки мер по стране в целом к выработке региональных демографических стратегий. Считаю это крайне важным. Мы теперь видим, понимаем и смотрим на каждый субъект, на каждую территорию исходя из той ситуации, которая там фактически складывается.

Безусловно, то, что сделано, позитивно повлияло на демографическую ситуацию, однако также понятно, что полностью эту проблему не решило ни в коей мере. Почему не решило? Потому что до сих пор у нас, по сути, в сознании молодых людей, в сознании молодых семей материнство, дети, семья – это альтернатива личностному развитию, образованию и карьере. Эти вещи, к сожалению, очень многие родители, особенно молодые родители, противопоставляют, а не воспринимают как единое целое.

### Региональные меры поддержки семей с детьми



И здесь я хочу перейти к "пилоту", который на сегодняшний день в соответствии с решением Правительства у нас реализуется. Мы провели детальный социальный анализ в тех районах, где "пилот" будем реализовывать, и мы увидели, что 23% женщин репродуктивного возраста не имеют детей, при этом, с одной стороны, один из примеров – это социальный контракт. Молодая семья после института заключила социальный контракт, открыла кафе, у них увеличился доход. На вопрос: "Когда вы планируете малыша?" – они говорят: "Попозже, лет через пять, после 30", – и так далее. И эта ситуация, к сожалению, на сегодняшний день существует.

## Федеральный пилотный проект «Репродуктивное здоровье»

### Комплексная поддержка беременных женщин

- ◆ Содействие в получении мер поддержки и социальных услуг
- ◆ Помощь в трудоустройстве
- ◆ Социальное сопровождение на протяжении всей беременности

### Дополнительные мероприятия



В школах и колледжах введена программа подготовки к семейной жизни

### Сокращение количества абортов

Доля отказов от абортов в Новгородской области, %



✓ В 2 раза увеличилась доля отказов от абортов в Новгородской области

542 ребенка сохранены

Что же в небольших городах, в которых проходит "пилот"? В Новгородской области это Боровичи, Валдай, Старая Русса – города менее 50 тысяч жителей. Какие вопросы люди ставят нам в качестве ключевых ограничений?

Первый вопрос – это жилье. В малых городах 20–30 лет не строится практически никакого жилья. К сожалению, это так. Крупным застройщикам это невыгодно, потому что расходы на метр гораздо выше, чем при массовой застройке. При этом доходы людей ниже, чем в столицах регионов. Инфраструктура, как правило, старая, изношенная. И сейчас мы пришли к ситуации, с учетом тех задач, которые перед нами ставит Правительство по квартирам, например, для детей-сирот, у нас просто квартир не осталось. В этих городах, если туда приезжает учитель, врач, и мы хотим купить квартиру, уже практически это сделать негде. Поэтому первое, что мы будем делать, это формировать инфраструктуру и в этих городах начинать строить современное, качественное многоквартирное жилье. То есть люди не хотят жить в "хрущевке", в маленьких советских малосемейках, люди хотят сразу планировать свою жизнь либо в доме индивидуальной застройки, либо, соответственно, в хорошей, современной квартире.



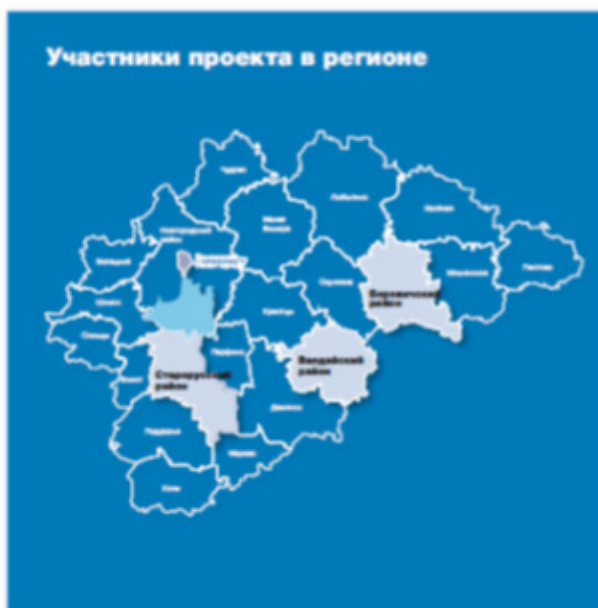
## Пилотный проект Правительства РФ по стимулированию рождаемости

✓ Новгородская область — один из трех регионов России – участников проекта по повышению рождаемости

- ◆ Новгородская область
- ◆ Пензенская область
- ◆ Тамбовская область

### Ключевые задачи

- » Создание привлекательных условий для проживания семей с детьми и рождения детей в молодых семьях
- » Формирование у молодых жителей желания иметь ребенка



Второй вопрос выявил наш проект "Репродуктивное здоровье" – оборудование женских консультаций, родильных домов и так далее. К сожалению, у нас это не попало ни в один из больших федеральных проектов по здравоохранению, которые проходили у нас в последние годы, – ни в "первичку", ни в предыдущие проекты. И нам этим тоже придется очень серьезно заниматься.

Если мы хотим, чтобы семья в Старой Руссе, к примеру, планировала родить ребенка, мы не можем им сказать: "За услугами врача-гинеколога езжайте в Новгород в течение часа на машине". Нам нужно будет возвращать качественные женские консультации, создавать там кабинеты мужского здоровья, которых в принципе не существует в регионах. Как говорят нам врачи, эта проблема есть, и эксперты, академики говорят, что по крайней мере мониторить эту ситуацию тоже нужно.

И третий вопрос, конечно, – это продуманная программа выплат. Здесь, например, для нашего региона мы видим, что нам важно стимулировать молодых родителей в 25–30 лет рожать первого ребенка, важно стимулировать еще молодых родителей рожать четвертого ребенка. И, безусловно, я уверен, что результат будет.

Я не имею права, как Губернатор, просто предлагать меры, не считая, что будет за ними стоять, потому что это бюджетные деньги. Мы оцениваем, что та программа, которую мы предложили и обсудили с коллегами из министерства, обеспечит минимум 20% рост рождаемости от того уровня, который есть сейчас. Я считаю, это хороший, достойный результат.

## Пилотный проект Правительства РФ по стимулированию рождаемости

### Мероприятия, запланированные к реализации на пилотных территориях

- ◆ Строительство новых многоквартирных домов
- ◆ Увеличение размера регионального капитала «Первый ребенок»
- ◆ Создание единой психологической службы поддержки
- ◆ Расширение программ дополнительного образования и спортивных секций
- ◆ Реновация и дооснащение женских консультаций, родильных отделений, детских поликлиник
- ◆ Привлечение врачей в муниципальные районы



И я очень надеюсь, что когда у нас это получится (и у нас, и у коллег в Тамбовской и в Пензенской областях), мы сможем предложить эти меры для всей страны, и они будут работать в небольших городах, которые во многом и составляют основу нашей идентичности и национальной культуры. Спасибо.



**А.В. Моор,**  
Губернатор Тюменской области

Практика нашего региона показывает, что только комплексный подход дает результаты и позволяет достичь тех основных параметров региона по демографическим показателям.

Хотел бы обратить внимание, что важным для нас результатом является рост в целом семей с детьми за последние пять лет на 7,5%, а особенно рост количества многодетных семей за последние пять лет на 34,5%. Соответственно, доля многодетных семей в общем количестве семей с детьми также увеличивается.

## Тюменская область в цифрах





Поддержка семей с детьми остается для нас одной из приоритетных задач. В дополнение ко всем федеральным мерам поддержки в Тюменской области в рамках реализации национального проекта "Демография" предоставляется региональный материнский капитал при рождении (усыновлении) первого ребенка, региональный материнский капитал при рождении третьего и последующих детей. Также в нашем регионе действует такая мера поддержки, если в семье одновременно рождается трое и более детей, то предоставляется единовременная выплата для улучшения жилищных условий. Данная мера действует с 2013 года.

## Приоритетная задача: поддержка семей с детьми



**Всего на поддержку семей с детьми 16,9 млрд. руб. в 2023 году**  
из них: обл. бюджет 15,8 млрд. руб., фед. бюджет – 1,1 млрд. руб.

**150 000 руб.** региональный материнский капитал при рождении первенца

**18 076 семей** получили маткапитал с 2020 по 01.10.2023 год



**100 000 руб.** региональный материнский капитал при рождении третьего и последующих детей

**21 165 семей** получили маткапитал с 2019 по 01.10.2023 год



**58 семей** получили единовременную выплату для улучшения жилищных условий семьям, в которых одновременно родились трое и более детей, за последние 10 лет

**> 228,9 млн. руб.**

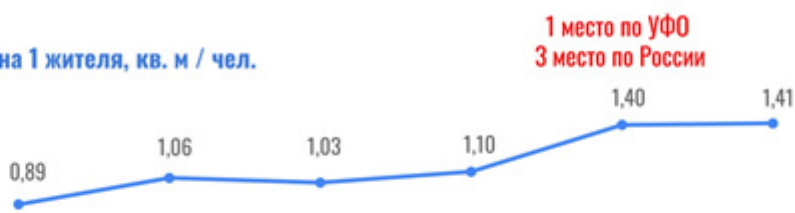
Один из важных факторов, на которые мы делаем акцент при формировании позитивного социального имиджа нашего региона и повышения качества жизни населения – это доступность жилья и развитая социальная и транспортная инфраструктура.

Тюменская область уже много лет является одним из лидеров по вводу жилья. В прошлом году зафиксирован исторический максимум, было введено 2245 тыс. кв. метров. В этом году, видимо, будет новый рекорд. И если смотреть по квадратным метрам на одного человека, мы занимаем 3-е место в Российской Федерации.

## Ввод жилья



Ввод на 1 жителя, кв. м / чел.



Тыс. кв. м



Сегодня много говорили об обеспечении жильем молодых семей. С 2006 года в рамках госпрограммы жилищные условия улучшили больше 20,5 тысячи молодых семей региона. При этом за счет средств бюджета области для участников этой программы реализуются дополнительные меры. Так, на период действия жилищного сертификата, пока семья подбирает и приобретает жилье, если у них родился ребенок, то идет дополнительная социальная выплата в размере 5% от расчетной стоимости жилья.

Помимо этого, участникам этой программы, которые получили жилищный сертификат, мы предоставляем льготный заем под 1% годовых на срок до 10 лет в размере 30% от стоимости жилья. И далее, если в период действия этого льготного займа в семье родился ребенок, то за каждого ребенка списывается, погашается, 30% от суммы этого займа.

## Обеспечение жильем молодых семей



**20,5 тыс.  
молодых семей**

Улучшили жилищные условия с 2006 года в рамках государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации»

**17,6 млрд руб., в т.ч.**  
2 млрд. руб. - федеральный бюджет  
15,6 млрд. руб. - областной и местные бюджеты



### Дополнительные меры государственной поддержки молодых семей (областной бюджет)

**2,6 тыс. семей**

Дополнительные социальные выплаты на приобретение жилья в связи с рождением ребенка (5% от расчетной (средней) стоимости жилья)

**260 млн. руб.**

**2,7 тыс. семей**

Льготные займы (под 1% годовых)

**2 млрд. руб.**

**1,6 тыс. семей**

Погашение части суммы займа за рождение ребенка

**298 млн. руб.**



Доступность и качество современного образования, причем вне зависимости от того, это крупный населенный пункт или муниципалитет, очень важно в целом для качества жизни, ну и, конечно, важно для родителей при принятии решения о рождении ребенка.

За последние пять лет мы построили и реконструировали 32 детских сада, 31 школу, при этом у нас за последние пять лет количество школьников увеличилось на 20%.

С 2021 года у нас полностью обеспечена 100-процентная доступность дошкольного образования. При этом важно отметить, что, несмотря на высокие темпы жилищного строительства, мы уже выработали стандарты работы с нашими застройщиками, когда параллельно с комплексной застройкой создаются современные образовательные учреждения, в которых дети не просто учатся, но и есть досуговые, спортивные пространства, центры для общественных инициатив.

## Образование



**100%** доступность дошкольного образования

**100%** школ подключены к ФГИС «Моя школа»

ВВЕДЕНО В ЭКСПЛУАТАЦИЮ В 2018-2023 ГОДАХ

**31** школа

**32** детских сада

СОЗДАНО

**9,2 тыс. мест** в дошкольных учреждениях

**17,8 тыс. мест** в общеобразовательных учреждениях

ПЛАНЫ НА 2024-2026 ГОДЫ

**23** школы

**6** детских садов

ОБЪЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ НА 2024-2026 ГОДЫ

**18,6 млрд. рублей**



Сегодня уже говорили про профилактическую медицину, это, безусловно, наш приоритет. Сегодня в регионе создана система первичной медицинской профилактики, которая направлена на своевременное выявление и коррекцию факторов риска развития заболеваний. Активная информационная кампания, постоянная работа с работодателями и организованными коллективами, развитие корпоративных здоровьесберегающих практик позволяет охватить каждого второго взрослого жителя диспансеризацией.

Мы также ведем системную работу в сфере репродуктивного здоровья. Сегодня работа наших психологов, социальных работников, особенно общественных организаций позволяет добиваться ежегодного снижения числа абортов. Только за десять месяцев этого года мы сохранили беременность у 960 женщин, это на 17 тысяч рождений в год.

Ежегодно за счет дополнительных средств областного бюджета наши специализированные клиники проводят лечение бесплодия с применением экстракорпорального оплодотворения. В результате ежегодно на свет появляется более 300 долгожданных детей.



## Охрана репродуктивного здоровья



### Скрининговые обследования на заболевания репродуктивных органов

(рак шейки матки, вирус папилломы человека):

- ✓ более **20%** женщин фертильного возраста обследуются ежегодно
- ✓ **6%** выявленных предраковых заболеваний
- ✓ **71,8 млн. руб.** из областного бюджета

### Лечение бесплодия с применением экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)

- ✓ **1 033 цикла ЭКО** семьям, страдающим бесплодием за 9 месяцев 2023 года
- ✓ Ежегодно рождается более **300 детей**
- ✓ **6,5 млн. руб.** – ежегодный объем дополнительного финансового обеспечения за счет средств областного бюджета (на 2019-2024 годы)

**Более 10 000 участников** областного Форума по вопросам сохранения женского, мужского и детского здоровья

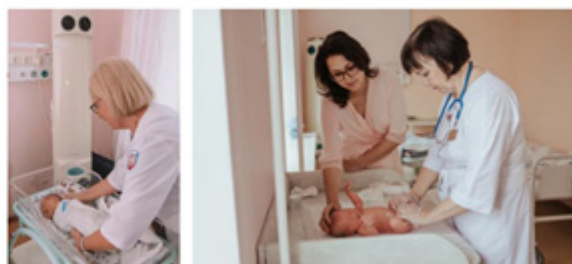
### Профилактика абортот:

**100%** женщин, находящихся в ситуации репродуктивного выбора, направляются на доабортное консультирование

**18,5%** сохраненных беременностей от числа абортот

**84%** беременных женщин с преждевременными родами направлены в перинатальные центры Тюменской области

Отсутствие случаев материнской смертности на протяжении 2-х лет



Мы уделяем особое значение возрождению семейных ценностей, повышению социального престижа, роли материнства и отцовства. С 2006 года учреждена медаль "Материнская слава". Она символизирует общественное признание и высокое уважение к женщине-маме, родившей и достойно воспитавшей пять и более детей. В 2014 году в регионе учреждена медаль "Отцовская доблесть". В дополнение награжденным выплачивается единовременное пособие в размере 50 тыс. рублей на семью.

В заключение хочу отметить, что, наверное, у каждого региона есть свой уникальный опыт решения столь важных демографических задач. Я достаточно коротко ознакомил вас с нашей практикой, и еще раз повторяюсь, что она основывается на комплексном подходе, когда во главу угла ставятся интересы человека и его семьи.

## Популяризация семейного образа жизни и семейных ценностей в Тюменской области



### Медаль «Материнская слава»

Награждение многодетных матерей, достойно воспитывающих 5 и более детей  
Количество многодетных матерей, награжденных медалью с 2006 года – **425 женщин**  
**50 тыс. руб. на семью**



### Медаль «Отцовская доблесть»

Награждение многодетных отцов, достойно воспитывающих 5 и более детей  
Количество многодетных отцов, награжденных медалью с 2014 года – **116 мужчин**  
**50 тыс. руб. на семью**



### Проведение социально значимых мероприятий

Международный день семьи  
День семьи, любви и верности  
Всероссийский день матери  
Мероприятия по повышению рождаемости и престижа семейного образа жизни

Хочу в качестве дополнения сказать (и хотел бы поддержать выступающих), что принцип прогрессивной поддержки, то есть чем больше детей, тем больше поддержки, наверное, достоин своего внимания. Я для себя тоже определенные выводы и пометки сделал. У нас есть что в нашей системе мер поддержки подкорректировать с учетом этого принципа, и мы это обязательно сделаем.



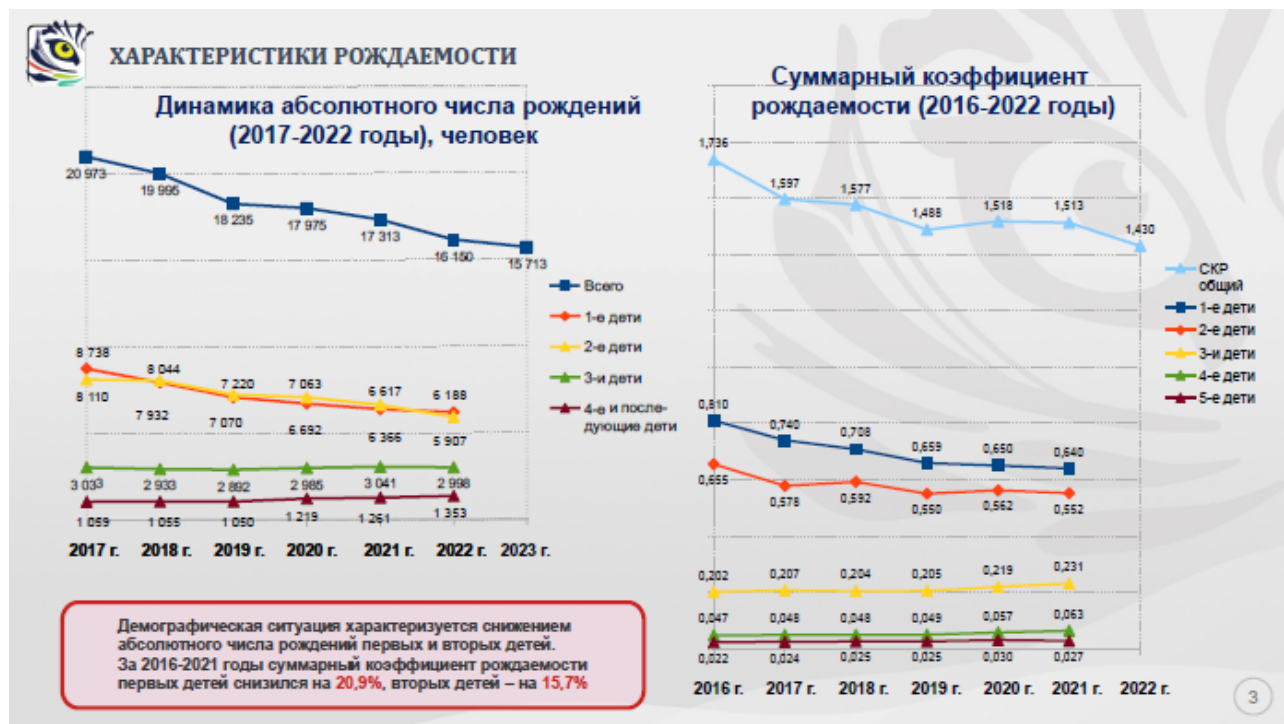
**А.Г. Худченко,**  
заместитель председателя  
Правительства Приморского края

Демографическая ситуация в Приморье сложная. И если посмотреть динамику за 10 лет, у нас сокращается численность населения, в том числе количество жителей уменьшается, и уменьшается число женщин в репродуктивном возрасте, повышается средний возраст материнства, ну и закономерно снижается число рождений в 2023 году, и мы ожидаем дальнейшее снижение в 2024 году.



При этом можно отметить, что больше всего сокращается количество рожденных первых и вторых детей. Если говорить о рождении третьего, четвертого ребенка, то здесь количество даже несколько увеличивается.

Суммарный коэффициент рождаемости в Приморском крае примерно соответствует среднероссийскому – в прошлом году 1,43%. Но это один из самых низких показателей по Дальневосточному федеральному округу.



Приморье участвует в реализации пилотного проекта "Репродуктивное здоровье", и мы тоже активно внедряем сейчас механизмы мотивационного консультирования. Уже видим по предварительным девятимесячным оценкам положительное влияние на снижение числа абортов.

Я бы хотела обратить внимание еще на такой комплекс мер в рамках проекта "Репродуктивное здоровье", как влияние на молодое поколение пропаганды здорового образа жизни. У нас реализуется большой региональный проект, который называется "Квадрат здоровья". Почему квадрат? Потому что четыре угла – физическая активность, здоровое питание, вредные привычки и здоровая репродуктивная сфера.

Активно участвует в продвижении проекта не только медицинское сообщество, но и наши студенты базового медицинского колледжа, которые продвигают идею по принципу "равный равному". Мы ожидаем долгосрочный эффект от этого проекта.





## ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

	Приморский край	«Демографическая зима»	«Ресурсная стабильность»	«Точки роста»
Всего женщин в возрасте 15-49 лет (тыс. человек)	• 430,7	92,1	117,0	221,6
Доля женщин фертильного возраста	• 44,5	38,2	42,5	48,9%
Доля женщин в возрасте от 18 до 35 лет из общего числа женщин фертильного возраста	• 45,4	42,2	42,7	48,2%
Среднее значение СКР	• 1,43	1,41	1,46	1,40
Доля абортс (от общего количества в крае)	• 100%	22,3%	27%	50,0%
Доля сельского населения	• 21,6%	52,9%	21,3%	6,7%
Средняя заработная плата	• 63589	49167	62312	70 773
Уровень бедности	• 11,5	19	14,5	7,3%



4

Действительно, медицинская помощь беременным, роженицам – это очень важный аспект. И Правительство Приморского края на 2024 год запланировало в региональном бюджете средства обновления медицинского оборудования для детских реанимаций и ультразвуковой диагностики в женских консультациях, перинатального скрининга.

Если говорить о тех мерах, которые действуют в регионе на социально-экономическом уровне, то региональный материнский капитал предоставляется при рождении второго и третьего ребенка.



## МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ РОЖДЕНИИ ДЕТЕЙ

### 1-й ребенок

### 2-й ребенок

### 3-й ребенок

Электронный сертификат «Подарок новорожденному» - 10 000 рублей

Единовременная выплата при рождении первого ребенка  
- 36 420 рублей

+

Доплата к единовременной выплате при рождении первого ребенка женщиной в возрасте от 18 до 25 лет  
- 13 580 рублей

Региональный материнский капитал при рождении второго ребенка  
- 232 688,48 рублей

Региональный материнский капитал в случае рождения (усыновления) третьего ребенка и последующего ребенка (детей)  
- 218 712 рублей

Выплата на погашение ипотечного кредита из региональных средств  
- 550 000 рублей

Выплата на погашение ипотечного кредита из федеральных средств  
- 450 000 рублей

Ежемесячная денежная выплата в случае рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей  
- 18 210 рублей

5



КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ В 2019-2023 ГОДАХ НА ТЕРРИТОРИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Очередность рождения ребенка	2019	2020	2021	2022	Отклонение 2023 к 2022 (9 мес.)	Отклонение 2022 к 2019
1-й ребенок	7 070	6 692	6 366	6 138	-74	- 932
2-й ребенок	7 220	7 063	6 617	5 867	-429	- 1353
3-й ребенок	2 892	2 985	3 041	2 898	- 84	+ 6
4-й ребенок и последующие дети	1 050	1 219	1 261	1 247	+ 100	+ 197

**СТРАТЕГИЯ РОСТА РОЖДАЕМОСТИ: +1 ребёнок в каждой семье**

6



МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ

Для многодетных семей, имеющих среднедушевой доход ниже двукратной величины прожиточного минимума предусмотрено:

- 50% компенсация расходов на оплату ЖКУ
- 100% на оплату взноса на кап. ремонт и обращение с ТКО
- Ежегодная денежная выплата на приобретение лекарств для детей, на проезд школьников к месту обучения, на посещение детьми учреждений культуры, на приобретение школьных принадлежностей - **2 500 рублей** в год на каждого ребенка
- Социальная выплата на приобретение школьной формы - **5 000 рублей** в год на каждого школьника
- Возмещение расходов на посещение спортивных организаций - **50 %** от стоимости посещения (но не более 1 000 рублей в месяц на каждого ребенка)
- мера социальной поддержки по газификации жилых домов - **304 560 рублей**



- выплата на приобретение жилья семьям, в которых родились одновременно трое и более детей
- единовременная социальная выплата на приобретение транспортного средства многодетным семьям, воспитывающим шестерых и более детей - не более **1 000 000 рублей**

7

Жилье – это очень важный фактор. И если сегодня идет разговор о строительстве жилья, об ипотеке, то Приморский край участвует в реализации пилотного проекта. Мы компенсируем ипотечный взнос в размере 1 млн рублей при рождении третьего и последующих детей. Это очень хорошая мера, она начала фактически применяться с апреля 2023 года. 430 семей уже ее получили. Мы видим на нее огромный спрос.

И вторая история с жильем. Все-таки не все семьи могут позволить себе ипотеку, особенно когда они еще молодые, когда речь идет о ситуации репродуктивного выбора.

В этой ситуации может быть хорошей альтернативой арендное жилье. И у нас есть программа, которая реализуется совместно с Корпорацией развития жилищного строительства, когда на территории муниципалитета изучается потребность в арендном жилье, строятся дополнительные жилые дома.

Они предоставляются на определенных условиях в том числе молодым семьям, молодым специалистам по особо востребованным специальностям, тут же могут подключаться и работодатели, поскольку это возможность привлечения особо востребованных кадров. По истечении шестимесячного срока аренды в отношении этого жилья наступает право выкупа, и эту квартиру можно выкупать по дальневосточной ипотеке.

В виде поощрения реализуется программа компенсации и ипотечного кредита, хотя, возможно, нужно добавлять меры, и там есть у нас возможность получения этого жилья при рождении первого ребенка и для семей с детьми – с двумя и более.



**Программа льготного ипотечного жилищного кредитования «ДОСТУПНАЯ ИПОТЕКА», реализуемая АО «Корпорация развития жилищного строительства»**

**21** категория граждан, имеющих право на однократное использование ипотечного займа по льготной ставке, в том числе:

- Граждане, у которых начиная с 1 января 2018 года родился первый ребенок;
- Граждане, являющиеся инвалидами, или членами семей которых являются дети-инвалиды;
- Молодые специалисты в возрасте до 36 лет(включительно) – выпускники средних профессиональных и высших учебных заведений, впервые трудоустроившиеся по полученной специальности;
- Работники государственных и муниципальных бюджетных учреждений, органов государственной власти и местного самоуправления;
- Граждане, для которых работа в организациях, включенных в реестр, организаций, имеющих социальную и (или) экономическую значимость для Приморского края, утверждаемый Правительством Приморского края, является основным местом работы

**9,5%** процентная ставка рассчитывается как разница между базовой ставкой ипотечного продукта, устанавливаемая АО «Банк «ДОМ.РФ», и размером применяемого дисконта

**> 1000** ипотечных займов оформлено в рамках программы на сумму **> 3 млрд ₹**

8



## Формирование рынка доступного арендного жилья, реализуемое АО «Корпорация развития жилищного строительства»

Принцип реализации – создание условий повышения миграционной активности населения и обеспечения притока квалифицированной рабочей силы

- Цель – обеспечение комфортабельным, доступным жильем специалистов «узких» и «редких» профессий, работников бюджетной сферы, привлечение в муниципальное образование специалистов для работы в сфере здравоохранения, образования, культуры, сельского хозяйства, силовых ведомствах и других значимых сферах
- Стоимость аренды – на 50% ниже среднерыночной цены, сложившейся в муниципальном образовании на дату окончания строительства;
- Стоимость выкупа – себестоимость строительства (затраты на покупку (аренду) земельного участка, строительные-монтажные работы, подведение коммуникаций, выплата налогов), а также минимальная маржа АО «КРЖС» (3-5%)



**7000 квартир** потребность на территории Приморского края в арендном жилье  
**1645 квартир** построено в 7-ми муниципальных образованиях края  
**900 квартир** строится в 6-ти муниципальных образованиях края  
**>1900 квартир** планируется строить в 2024 - 2026 годах  
**> 1200 квартир** предоставлено работникам ОПК, бюджетникам  
**> 200 квартир** предоставлено молодым и востребованным специалистам  
**> 60 квартир** выкуплены семьями

9

Если сравнивать 2022 год с 2019 годом, когда были введены новые меры поддержки именно при рождении третьего ребенка и последующих детей, мы видим рост числа рождений третьего и последующих детей. Да, не работает на сегодняшний день пакет мер на первого и второго ребенка, и его надо усиливать. А по третьему и четвертому ребенку эти меры эффективны.



## 1 МЛН РУБЛЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ ТРЕТЬЕГО РЕБЕНКА

Поручение Председателя Правительства Российской Федерации от 14.11.2022 № № ММ-ПЗ1-19466 по реализации Стратегических инициатив Правительства Российской Федерации по преодолению негативных тенденций и обеспечению роста численности населения Дальнего Востока на период до 2031 года

Закон Приморского края от 26.01.2023 № 284-КЗ «О мере социальной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам (займам)»

Соглашение № 35-17-2023-009 «О предоставлении иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации»

Источником финансирования данной меры является иной межбюджетный трансферт из федерального бюджета бюджету Приморского края в размере уровня софинансирования 99% и средства краевого бюджета - 1%



По состоянию на 01.11.2023  
**441 семья**  
 получила выплату

10





**С.Н. Шишкарев,**  
*председатель совета директоров  
общества с ограниченной  
ответственностью  
"Управляющая компания "Дело"*

Несколько слов о ситуации, сложившейся в группе компаний "Дело", и о корпоративном стандарте. С моей точки зрения, самое главное – это достойный уровень жизни. Меры – это набор чего-то, что позволяет людям действительно сделать модным иметь семью. Понимаете, нужно действительно создавать шедевральные ролики, нужно ставить фильмы, нужно показывать по телевизору в вечернее время многодетные семьи, приводить ребят, проводить конкурсы, поощрять этих родителей, делать так, чтобы вся страна видела, что многодетные семьи – это люди, которыми гордится вся страна.

Теперь коротко о нашей демографической программе внутри корпорации. Игорь Олегович Щеголев полтора года назад пригласил нас в этот проект. Мы одни из основателей и учредителей института. Сам я представляю группу компаний "Дело". Нам 30 лет. Это крупнейший транспортно-логистический холдинг. Мы оперируем крупнейшим в стране флотом, кортовыми терминалами, фитинговыми платформами и, по сути, перевозим половину грузов, которые движутся в контейнерах по нашей стране. Учредителем компании является госкорпорация "Росатом".

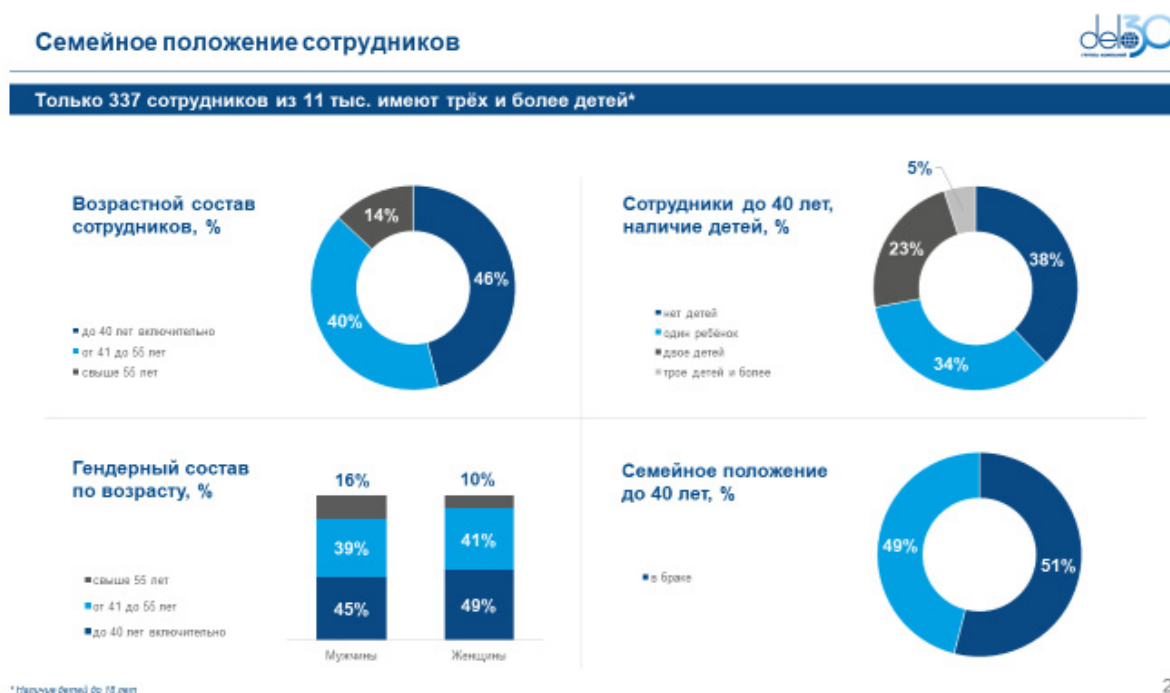
Важно отметить, что в компании работают 11 тысяч человек, то есть мы говорим и делаем срез по достаточно большой репрезентативной группе. И важно, наверное, подчеркнуть с этой трибуны, что я еще и многодетный отец и уже дед. У меня пятеро детей.

О критическом, чрезвычайном демографическом положении кто только не говорил с этой трибуны, но я хотел бы дать анализ ситуации по группе. Порядка 40% сотрудников до 40 лет не имеют детей вообще, еще 30% имеют только одного ребенка, притом что в целом по группе

почти 90% сотрудников – это люди моложе 55 лет. Из 11 тысяч человек только 337 человек имеют трех и более детей. Это менее 5%.

Важно обратить внимание, что у нас в целом комфортные условия труда. 90% женщин после ухода в декрет возвращаются в компанию. Это намного выше среднерыночного показателя.

Но этого, конечно, недостаточно. Мы считаем, что задача и возможность отечественного бизнеса – поддержать прилагаемые государством усилия по улучшению демографической ситуации, и мы это уже сделали – стали демографическим агентом государства.



Я сказал о том, что мы поддержали Институт демографической политики имени Менделеева и, что очень важно, уже разработали и внедрили в группе "Демографический стандарт" – программу по повышению рождаемости, поддержке материнства и детства. Программа не просто улучшает качество жизни семей с детьми, но и поднимает их статус. В пилотном режиме мы запустили программу в День защиты детей – 1 июня прошлого года. С января текущего года распространили действие программы на все предприятия в более чем 50 регионах нашей страны.

Основные принципы программы. Первое – прогрессивность: зависимость размера льгот от количества детей, например, при появлении третьего ребенка – единовременная выплата в 1 млн рублей. Позитивная дискриминация сотрудников, то есть имеющие двух и более детей пользуются преимущественным правом при получении льгот, например, при распределении путевок в лагеря, социальные поездки.

Основные инструменты этой программы. Материальная помощь при рождении детей, в частности, как я сказал, при рождении третьего и последующего ребенка – 1 млн рублей. Компенсация расходов за детский сад, в том числе частный. Компенсация расходов на санаторно-курортное лечение детей, путевки в детские лагеря. Компенсация платных медицинских услуг, связанных с беременностью и родами. Программа ДМС для детей сотрудников. Доплата в случае досрочного выхода из отпуска по уходу за ребенком. Возможность работы по гибкому графику для сотрудников с детьми.

В рамках программы в нашей организации внедрена должность социального менеджера для работы с персоналом в части корпоративных мер поддержки, а также для информирования о системе государственных льгот. Вы тоже правильно замечали, их настолько много, что люди не могут разобраться. Мы специально ввели в штат специалиста, человека, который объясняет людям, на что человек и семья имеет право.

Мы создали и ввели цифровую платформу патронажа многодетных семей и беременных – индивидуальный канал связи между социальным менеджером и сотрудниками. Вся информация приходит сотрудникам на телефон, мессенджеры. И менеджеры сами связываются с сотрудниками. Более 90% работников охвачены этой системой. Ну, и мои личные встречи. Две недели назад я встречался с шестью многодетными семьями из разных регионов. Было 32 ребенка. В этой компании я провел два чудесных часа, еле от них ушел.

Проект у нас долгосрочный, понятно, что быстрых результатов в таком вопросе ожидать не приходится. Мы прилагаем системные усилия и надеемся, что они принесут системные изменения, касающиеся семей с детьми и их положения.

В группе разработана система оценки эффективности проекта. Она будет проводиться по состоянию на 31 декабря текущего года по отношению к данным на конец предыдущего года.

Преждевременно говорить сейчас об оценке, но мы видим востребованность и популярность программы в компании. Сначала действия программы ее инструментами воспользовались уже 2 тысячи сотрудников, по 1 млн рублей получили 30 семей.



## Корпоративный демографический стандарт



Действует в компаниях ГК «Дело» в 50 регионах страны

## Основные принципы:

**Прогрессивность** – зависимость льгот от количества детей (резкое увеличение с третьего ребёнка, в частности единовременная выплата 1 млн руб.)

**Позитивная дискриминация** – сотрудники, имеющие двух и более детей, пользуются преимущественным правом при получении льгот, например, при распределении путёвок в лагерь

## Основные инструменты:

✓ Материальная помощь при рождении детей, 1 млн руб. при рождении третьего и последующих

✓ Компенсация платных медицинских услуг, связанных с беременностью и родами

✓ Доплата в случае досрочного выхода из отпуска по уходу за ребёнком

✓ Компенсация расходов на детский сад, в том числе частный

✓ Программа ДМС для детей сотрудников

✓ Возможность работы по гибкому графику

✓ Компенсация расходов на санаторно-курортное лечение детей, путёвки в детские лагеря



Встречи многодетных семей с председателем Совета директоров



Социальный менеджер



Цифровая платформа патронажа



Методическое пособие

3

Мы считаем важным комплексный подход по улучшению демографической ситуации, когда бизнес дополняет и поддерживает программы государства. С тем чтобы максимум мер поддержки в рамках демографического проекта доходил именно до людей, предлагаем рассмотреть возможность освободить сотрудника от уплаты НДФЛ на получаемые выплаты, которые стимулируют многодетность, прежде всего на этот 1 млн рублей, выстроить аналогию с материнским капиталом, который, по сути, наша выплата дополняет. Это первое.

Второе. Признать расходы на поддержку многодетных сотрудников и членов их семей, включая выплату 1 млн рублей и ДМС на детей, экономически обоснованными и учитывать их при исчислении налога на прибыль организации. Согласно действующей редакции Налогового кодекса указанные расходы не уменьшают налогооблагаемую базу налога на прибыль.

Третье. Не облагать 1 миллион, получаемый сотрудниками, страховыми взносами. Короткая арифметика: 333 тысячи платит организация, а семья получает 870 тысяч, так как 13% мы вычитаем. Так давайте лучше 1300 тысяч мы будем платить, освободите, пожалуйста, нас от этого налога.

Мы предлагаем поддержать нашу корпоративную программу. Еще раз говорю, брошюру мы уже выпустили, она пользуется популярностью. Мы участники ЭКГ-рейтинга. Мы опустились немножко ниже, начав с первых позиций, но мне приятно, что из 13 компаний, которые там указаны, по сей день две компании, представляющие группы, находятся в этом листе.

Мы разделяем с вами ответственность за предстоящую борьбу за нашу демографию, поддерживаем правильные слова, которые говорил Президент Российской Федерации и ориентируемся на слова Дмитрия Ивановича Менделеева.

## Предложения



### Повышение эффективности и стимулирование распространения программы

- ✓ Освободить сотрудников от уплаты НДФЛ на получаемые выплаты, стимулирующие многодетность, – прежде всего 1 млн руб.
- ✓ Признать расходы на поддержку многодетных сотрудников и членов их семей (включая выплату 1 млн руб. и ДМС на детей) экономически обоснованными и учитывать их при исчислении налога на прибыль организаций
- ✓ Не облагать выплачиваемый сотрудникам один миллион рублей страховыми взносами



**Е.Г. Котова,**  
*заместитель Министра здравоохранения  
Российской Федерации*

Практически все выступающие остановились на тех мерах, которые реализуются по линии здравоохранения. Поэтому я бы хотела очень коротко остановиться на новых целевых настройках существующих мер, которые нам позволят добиться увеличения рождаемости.

Во-первых, это проблема охраны репродуктивного здоровья, профилактики и ранней диагностики нарушений репродуктивной сферы. Мы знаем, что в программах профилактических осмотров детей и подростков сегодня это уже заложено. И по итогам этих осмотров не более 5% патологий выявляется у мальчиков и девочек в подростковом возрасте.

Но когда мы в пилотных регионах провели оценку репродуктивного здоровья у населения 18–35 лет, то мы увидели следующие результаты: что каждый пятый мужчина и каждая третья женщина уже имеют какие-то отклонения, нарушения в репродуктивной сфере, которые могут привести к нарушениям репродуктивной функции. Это как раз подчеркивает важность такой работы и необходимость совершенствования программы скринингов, профилактических осмотров, диспансеризаций, которая позволяла бы выявлять такие проблемы.

Что еще мы увидели? Еще один акцент. Поскольку оценка состояния репродуктивного здоровья – это добровольная вещь в пилотных регионах, то мужчин было вдвое меньше, чем женщин, кто прошел такую оценку. Поэтому это тоже говорит о низкой приверженности мужчин к профилактическим программам, особенно мужчин трудоспособного возраста, фертильного возраста. И, конечно,

мы это тоже должны использовать при настройке соответствующей работы.

Мы работаем, по сути дела, над совершенствованием приказа о проведении профосмотров, диспансеризаций. Сейчас в пилотных регионах отработываем программу. И мы думаем, что это нужно нам в ближайшее время сделать.

Следующий момент. Формирование положительных репродуктивных установок у населения. Конечно, не только по линии здравоохранения все это реализуется, но мы считаем, что медицинский работник (врач, медсестра, фельдшер, акушерка) нередко являются источником доверительного контакта пациента с медицинским работником. Поэтому мы отработали речевые модули для формирования положительных репродуктивных установок у населения, особенно у женщин и у семей, которые находятся в ситуации репродуктивного выбора, и тиражировали в субъекты. Мы просим эту инициативу поддержать, потому что, нам кажется, это будет иметь синергетический эффект с работой, которая проводится по данному направлению.

Очень важная и чувствительная тема – это сокращение числа абортов. Светлана Витальевна Чупшева очень скромно сказала о работе, которая проводилась совместно Минздравом России и Агентством стратегических инициатив по отработке технологий мотивационного анкетирования. Но на самом деле это очень большая работа, и мы благодарим Агентство стратегических инициатив и за технологическую, и за методологическую поддержку. Хочу сказать, что все участники отметили повышение эффективности доабортного консультирования в той ситуации, когда мы применяли именно мотивационное анкетирование.

Очень хорошо сказал Сергей Николаевич Шишкарев о том, как объяснить человеку, какая мера поддержки нужна именно ему? А эта технология предполагает, что меры автоматически подтягиваются к ситуации, проблематике, тому электронному следу, который женщина оставляет, заполняя анонимную анкету. Поэтому мы считаем эту технологию тоже очень эффективной.

И несмотря на то что в пилотных регионах до конца года продолжается ее отработка, мы уже приняли решение тиражировать этот опыт на всю страну, во все организации всех форм собственности, в которые обращаются женщины в состоянии репродуктивного выбора. И тоже просим эту нашу активность поддержать.

Сокращению числа абортов будет способствовать также и предметно-количественный учет препаратов, которые могут быть использованы для прерывания беременности. Поэтому Минздравом

России подготовлен приказ, он вступит в силу с 1 сентября 2024 года. И мы тоже считаем, что это действенная мера.

Еще один важный момент, не могу на нем не остановиться. Все участники отмечали, особенно регионы, как важно, повышая доступность первичной медико-санитарной помощи, не забывать о создании подразделений по типу женских консультаций и для семей, желающих иметь детей. Мы такую работу с регионами провели, и как результат – уже до конца этого года 10 регионов (Приморский и Камчатский края, республики Удмуртия, Марий Эл, Тыва, Воронежская, Пензенская, Новосибирская, Смоленская и Тверская области) дополнительно откроют 19 таких структурных подразделений. И, конечно, это очень важно для жителей сел, малых городов, труднодоступных населенных пунктов. Мы считаем, что эта работа по стране должна продолжаться.

Следующий момент. Конечно, мы работаем над повышением доступности и эффективности вспомогательных репродуктивных технологий. Сегодня этот вид медицинской помощи погружен в программу государственных гарантий. И увеличение за последние три года произошло более чем на 15%. Но нам кажется, что очень важно работать и над эффективностью этих программ, особенно, когда тратятся государственные деньги, деньги системы обязательного медицинского страхования. Поэтому мы сейчас проводим работу по установлению критериев для проведения экстракорпорального оплодотворения, предусмотрев запрет проведения указанной процедуры медицинскими организациями, которые проводят менее 100 циклов в год.

Мы разработали проекты законов о внесении изменений в статью 32 Закона Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации" и в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации". Сейчас эти законопроекты находятся в Государственно-правовом управлении Президента Российской Федерации. Как только эти законы будут приняты, актом Правительства эти критерии в последующем будут утверждены. И в проекты программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи уже заложены такие подходы – по повышению эффективности и по критериям для таких медицинских организаций.



**С.И. Рыбальченко,**  
*председатель Комиссии  
 Общественной палаты  
 Российской Федерации  
 по демографии, защите семьи, детей  
 и традиционных ценностей*

В мире только два таких примера – Франции и Сахалинской области, которые смогли с нынешних уровней суммарного коэффициента рождаемости подняться выше уровня воспроизводства населения (причем и там, и там – за счет мер поддержки многодетных семей).

Вы знаете, что у нас в рамках федерального бюджета рассчитывается семейный (детский) бюджет. Так вот, 40% объема всех мер поддержки Сахалинской области направляется на поддержку многодетных семей. И такие же пропорции во Франции – 43–46%.

Суммарный коэффициент рождаемости: РФ, ДФО и Сахалинская обл. 1988 - 2020 годы



С 2011 по 2016 годы в Сахалинской области суммарный коэффициент рождаемости вырос с 1,56 до 2,16

Стоимость «Сахалинского» комплекса мер по всей России - 1,55% ВВП, с федеральными мерами - 2,7% ВВП.

Во Франции с 1994 по 2010 годы СКР вырос с 1,6 до 2,07 при 5-6% ВВП.

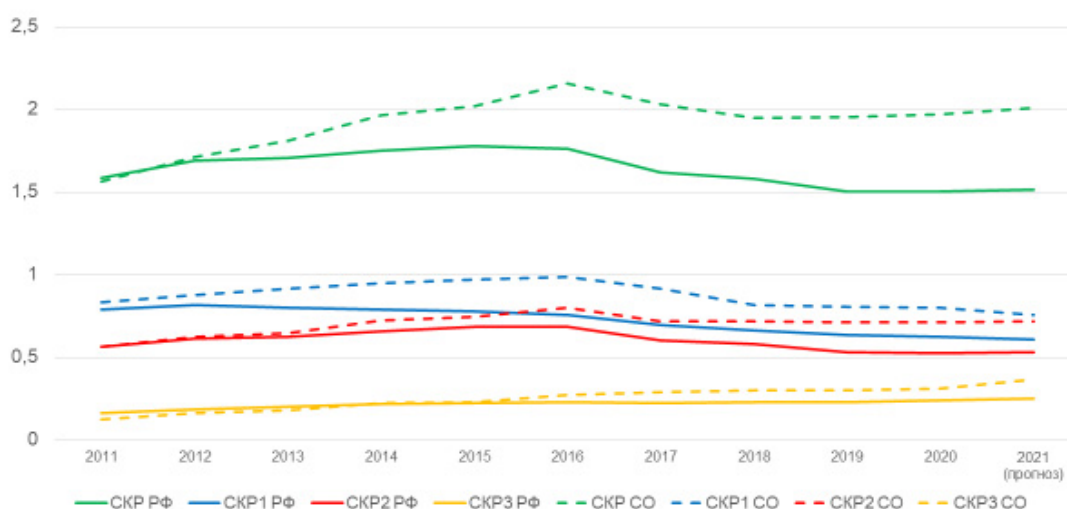
В рекомендации, если можно, внесите расчет по количеству, долям средств, направляемых на поддержку семей, потому что наш расчет в



2019 году показал, что по нацпроекту "Демография" только 8% средств идет на поддержку многодетных семей. Это было до введения материнского капитала на первого ребенка. А значит, мы своими финансовыми мерами формируем однодетную, малодетную модель нашей семьи. Это первый момент.

Второй момент, на который я прошу обратить внимание, – это гипотеза, которую подтверждает Сахалин, что меры поддержки многодетных семей стимулируют рождение (очередность) и всех остальных. Суммарный коэффициент рождаемости рос. Он был таким же, как в целом в России, но и по первым, и по вторым детям он рос, когда везде снижался. Поэтому нам надо сконцентрироваться на поддержке многодетных семей. Это приведет к росту рождаемости и первых, и вторых детей.

Суммарный коэффициент рождаемости общий и по очередности рождений в РФ и Сахалинской области 2011 - 2020 гг



Какие меры сработали на Сахалине? Первое. Конечно, самые существенные меры, которые действуют на семьи (и даже на бездетные), – это жилье, списание 50% ипотечного кредита (но не более 2 млн рублей) при рождении третьего ребенка. Это то, что и в Приморском крае мы видим, – субсидия 450 тысяч. Это та же мера, которая реализована. Но там она существенно выше.



## МЕРЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОВЛИЯТЬ НА РЕШЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА (САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, 2016)

### СЕМЬИ С 2 ДЕТЬМИ

1	54%	ОПЛАТА 50% СТОИМОСТИ ЖИЛЬЯ ИЛИ ЕГО СТРОИТЕЛЬСТВА ПРИ РОЖДЕНИИ 3 И ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ, НО НЕ БОЛЕЕ 2 МЛН РУБЛЕЙ
2	46%	ПОСТУПЛЕНИЕ В ВУЗ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИЗ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ
3	43%	ЛЬГОТНЫЙ ПРОЕЗД К МЕСТУ ОТДЫХА ЗА ПРЕДЕЛЫ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
4	43%	ЛЬГОТНЫЕ ИПОТЕЧНЫЕ КРЕДИТЫ
5	39%	КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ПУТЕВОК В ДЕТСКИЕ САНАТОРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ
6	38%	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МНОГОДЕТНЫМ СЕМЬЯМ ЗЕМЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ
7	37%	ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ВЫПЛАТА НА КАЖДОГО РЕБЕНКА В МНОГОДЕТНОЙ СЕМЬЕ 2,5 Т.Р.
8	37%	ВЫПЛАТЫ МОЛОДЫМ СЕМЬЯМ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ЖИЛЬЯ
10	37%	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕСТ В ДЕТСКИХ САДАХ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 3 ДО 7 ЛЕТ
<p>ФЕДЕРАЛЬНАЯ МЕРА                      РЕГИОНАЛЬНАЯ МЕРА                      ПРЕДЛАГАЕМАЯ (ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ) МЕРА</p>		

АНО «Институт научно-общественной экспертизы» 2016. Телефонный опрос по стандартизированной анкете посредством CATI: 22 - 28 сентября 2016 года, 803 респондента, жители Сахалинской области: женщины 18 - 45 лет и мужчины –18- 60 лет.



А на втором месте у нас была такая гипотетическая мера, как бесплатное высшее образование для детей из многодетных семей. Она среди мер, которые способствовали бы рождению еще одного ребенка. Посмотрите, она на второе место попала. И мы знаем, что такой законопроект, разработанный Советом Федерации, уже три года лежит в Государственной Думе без движения. Мне кажется, что многодетные семьи – это участники специальной демографической операции, которые, так же как и участники специальной военной операции, должны получить такое право.

Это значит, что нематериальные выплаты для семьи являются главным фактором появления будущего ребенка.

На третьем месте в Сахалинской области – ежемесячная выплата многодетной семье на каждого ребенка до совершеннолетия младшего ребенка. В Сахалинской области это 2,5 тыс. рублей.

## МЕРЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОВЛИЯТЬ НА РЕШЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА (САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, 2016)

### СЕМЬИ С 3 ДЕТЬМИ

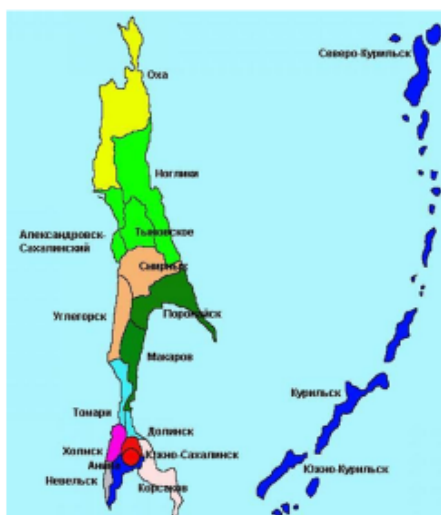
1	52%	ПОСТУПЛЕНИЕ В ВУЗ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ИЗ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ
2	47%	ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ВЫПЛАТА НА КАЖДОГО РЕБЕНКА В МНОГОДЕТНОЙ СЕМЬЕ 2,5 Т.Р.
3	45%	ЛЬГОТНЫЙ ПРОЕЗД К МЕСТУ ОТДЫХА ЗА ПРЕДЕЛЫ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
4	42%	ОПЛАТА 50% СТОИМОСТИ ЖИЛЬЯ ИЛИ ЕГО СТРОИТЕЛЬСТВА ПРИ РОЖДЕНИИ 3 И ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ, НО НЕ БОЛЕЕ 2 МЛН РУБЛЕЙ
5	42%	ЛЬГОТНЫЕ ИПОТЕЧНЫЕ КРЕДИТЫ
6	39%	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МНОГОДЕТНЫМ СЕМЬЯМ ЗЕМЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ
7	37%	РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ (СЕМЕЙНЫЙ) КАПИТАЛ
8	36%	КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ПУТЕВОК В ДЕТСКИЕ САНАТОРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ
9	34%	ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ВЫПЛАТА НА 3 РЕБЕНКА В МНОГОДЕТНОЙ СЕМЬЕ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ МЕРА     
 РЕГИОНАЛЬНАЯ МЕРА     
 ПРЕДЛАГАЕМАЯ (ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ) МЕРА

АНО «Институт научно-общественной экспертизы» 2016. Телефонный опрос по стандартизованной анкете посредством CATI: 22 - 28 сентября 2016 года, 803 респондента, жители Сахалинской области: женщины 18 - 45 лет и мужчины –18 - 60 лет.



## Сахалинская область – уникальный регион для исследований



- единственный островной регион России
- полностью заселен после 1945 года
- этнический состав близкий к России
- экономические возможности для региональных поддержки семей с детьми

Население на 1 января 2022 года:  
 всего 484 177 человек 1/300 населения РФ  
 городское 82,7%  
 сельское 17,3%

Национальный состав области по переписи 2010 года:  
 Русские 84,28% (РФ – 80,9%)  
 Корейцы 5,41%  
 Украинцы 3,99%  
 Татары 1,25%



Мы предлагаем наше единое пособие для многодетных семей в размере половины прожиточного минимума выплачивать всем семьям как универсальное пособие. Это не столь сильно ухудшит наше финансовое положение, но решит наши проблемы.

Почему Сахалин для нас важен? Потому что в нем, как в капле воды, отражается Российская Федерация: это островной субъект,

полностью заселен после Второй мировой войны, и он по этническому, национальному составу практически совпадает с составом Российской Федерации. Поэтому это идеальный опыт, который просто Божий Промысл нам дал увидеть.

Еще. Это не мигранты, поскольку там действует ценз оседлости (раньше он был 20 лет на двух родителей, сейчас это 10 лет в части жилищных мер). Я лично месяц назад видел там людей со славянской внешностью, подметающих улицы, чего вы не увидите в Москве и Московской области.

Говорят, что меры дорогие. Во Франции расходовали 5–6% ВВП, чтобы выйти на уровень воспроизводства. Мы посчитали: в Сахалинской области, если их меры на федеральный уровень распространить, – 2,7% ВВП с нашими же действующими мерами. Это средний уровень по Европе, причем в Европе без жилья, а у нас еще действуют жилищные меры. В странах ОЭСР – 2,4% ВВП. Но самое главное – что это инвестиции, потому что они окупаются. Это мы увидели, когда посмотрели, как работает там жилищная программа.

## ВЫВОДЫ И ПРЕДЛАГАЕМЫЕ РЕШЕНИЯ

- **САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛА ДОСТИЖЕНИЯ МИРОВОГО УРОВНЯ ПО РОСТУ СКР: ЗА С УРОВНЯ 1,56 ДО 2,16 ПРИ ЗАТРАТАХ 2,7% ВВП ЗА 6 ЛЕТ**
- **ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ЕС (СРЕДНИЙ) – 2,7% ВВП, ОЭСР – 2,4% ВВП, СТРАНЫ СЕВЕРНОЙ ЕВРОПЫ - 3-4% ВВП. ФРАНЦИЯ - 5-6% ВВП ОБЕСПЕЧИЛА РОСТ СКР С 1,6 ДО 2,07 ЗА 16 ЛЕТ (1994-2010)**
- **ПОДДЕРЖКА МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ ФАКТОРОМ РОСТА РОЖДАЕМОСТИ. ПРИ ЭТОМ ОБЪЕМЫ ИНВЕСТИЦИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ 40% ОТ ВСЕХ РАСХОДОВ НА ГОС ПОДДЕРЖКУ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ (САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ), 43-46% - ФРАНЦИЯ**
- **ПОДДЕРЖКА РОЖДЕНИЯ 3 И ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ СТИМУЛИРУЕТ РОЖДАЕМОСТЬ ПЕРВЫХ И ВТОРЫХ ДЕТЕЙ**
- **МЕРЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УНИВЕРСАЛЬНЫМИ И РАСПРОСТРАНЯТЬСЯ НА ВСЕ СЕМЬИ**
- **ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МОЩНЫМ СТИМУЛОМ РОЖДАЕМОСТИ**
- **ОПЫТ САХАЛИНСКОЙ НЕОБХОДИМО ИЗУЧИТЬ И РАСПРОСТРАНИТЬ В РОССИИ**



**Н.И. Москвитина,**  
*президент Благотворительного фонда  
поддержки семьи, материнства  
и детства "Женщины за жизнь"*

У меня четверо детей. И я начала заниматься темой профилактики абортов, потому что три раза столкнулась с направлением на аборт. То есть каждую свою беременность (первую, вторую и третью) я боролась с системой, доказывая, что я хочу родить своего ребенка.

Собственно, я хочу предложить проект, который прошел очень хорошие испытания в Республике Мордовия, мы снизили число абортов на 42%. Нашей задачей было то, чтобы врач ни в коем случае не говорил: "Ну что, сохраняем или прерываем? Что мы делаем?". Врач ставит женщину перед выбором, которого у нее, возможно, и не было даже в голове.

Мы посмотрели статистику прошлого года – 1795 тыс. абортов было сделано в нашей стране с учетом частных клиник. Каждая вторая беременность прерывается. Кто же является лидером мнения в этой теме? В первую очередь это отец ребенка, потенциальная бабушка (мама этой женщины) и врач. Все, что говорит врач, не подлежит какой-то критике со стороны беременной, потому что это профессионал, это эксперт, и женщина ему полностью доверяет.



## ПРОБЛЕМА



За 2022 год в России

# 1, 795, 200 аборт<sup>\*</sup>

Каждая 2 беременность прерывается

- Несоблюдение большинством частных клиник законодательства об искусственном прерывании беременности
- Бесконтрольная продажа abortивных препаратов физлицам и частным клиникам
- Склонение женщин к аборту близким окружением
- Отсутствие программы переобучения этике общения с беременной женщиной для гинекологов
- Пугающая атмосфера кабинетов женских консультаций
- Увеличение аборт<sup>\*</sup> в частных клиниках

Увеличение числа аборт<sup>\*</sup> приводит к ухудшению демографической ситуации



— 1 400 000 аборт<sup>\*</sup> в частных клиниках

— 395 200 аборт<sup>\*</sup> по данным Минздрава за 2022 год

\* Исключая 1 400 000 аборт<sup>\*</sup> в частных клиниках по данным общественно-политической газеты «Коммерсант» (02.08.2023 Авторы: Н. Костарнова, Е. Ракитина)

Мы этот проект, благодаря которому уже произошло 3685 рождений, в июне презентовали Президенту и вошли в топ-10 лучших проектов, по мнению АСИ. Проект поддержали Святейший Патриарх Кирилл и Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации Татьяна Алексеевна Голикова. Что же в него входит? В первую очередь это обучение врачей этике общения с беременной женщиной (но это не только скрипт), потому что врач может иметь свой какой-то негативный жизненный опыт (в основном врачи – это 50+, поэтому у них определенный анамнез, определенная ментальность). Поэтому нашей задачей было, чтобы врач поверил в то, что действительно перед ним женщина, которая будет счастливой, если родит. Для этого нашей задачей было сделать врача счастливым.

**КОМАНДА ПРОЕКТА**

**11** Мероприятий Регионов

**7 лет** Фонд рядом

**3 685** младенцев спасено

**10 270** семьям оказана помощь

**Здунов Артём Алексеевич**  
 Руководитель проекта  
 Глава Республики Мордовия

**Москвитина Наталья Игоревна**  
 Руководитель Фонда поддержки семьи, материнства и детства «Жизнь со смыслом»  
 член Экспертной комиссии при Правительстве РФ во всероссийском конкурсе «Идеи в социальной сфере»

**Проектный офис**  
 22 человека

**ПРОЕКТ «ЗДРАВСТВУЙ, МАМА» ВОШЕЛ В ТОП-10 ЛУЧШИХ ИНИЦИАТИВ НА ФОРУМЕ «СИЛЬНЫЕ ИДЕИ ДЛЯ НОВОГО ВРЕМЕНИ»**

**ПАТРИАРХ МОСКОВСКИЙ И ВСЕЯ РУСИ КИРИЛЛ ПОДДЕРЖАЛ ПРОЕКТ «ЗДРАВСТВУЙ, МАМА»**

**СОГЛАСНО ПРОТОКОЛУ ЗАСЕДАНИЯ СОВЕТА ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ РФ ПО ВОПРОСАМ ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ, ПРОЕКТ РЕКОМЕНДОВАН К РЕАЛИЗАЦИИ В НОВЫХ РЕГИОНАХ**

Врач дарит при постановке на учет каждой беременной женщине пинетки, буклет с видами поддержки от бизнеса, некоммерческих организаций, Русской православной церкви, муфтията, регионального правительства и федеральными мерами. Это "дорожная карта", женщина знает, что она не одна. Врач знает, что говорит, знает, чего нельзя говорить, и знает, что при этом делать.

В кабинет приятно зайти, туда приятно вернуться, там не страшно. Это очень бюджетная история. Необходимо, чтобы там была домашняя атмосфера, туда было не страшно прийти, и в то же время были соблюдены СанПиНы. Мы предложили такие дизайн-проекты.

Вместе с АСИ мы ввели проект в региональный социальный стандарт, то есть 60 регионов сейчас будут реализовывать элементы проекта.

Каждый кабинет оснащен демонстрационными моделями эмбрионов – как выглядит человек после зачатия до 12-й недели, пока можно сделать аборт. Женщина не знает, что там уже маленький человечек, у которого есть руки, ноги и голова.

Многие думают, что там биомасса (иногда даже врач транслирует эту мысль). К сожалению, это порочная практика.

После того как женщина рожает, она получает коробку с одеждой для новорожденного. Если регион отшивает эту одежду у себя, а не закупает где-то, регион в этом заинтересован.





я уже пять лет веду программу "Прямая линия жизни" (это первая в России антиабортная программа), запустил контрольные закупки. Мы приезжаем в регион, покупаем услугу по аборту и показываем, что из этого вышло. Это тоже стимулирует регионы.

В августе этого года в рамках проекта "Здравствуй, мама" мы приняли первый в России закон, запрещающий склонять к абортam. Мы переобучили врачей, мы знаем, что врачи в системе ОМС – это наши союзники. Но у нас остались частные клиники, у нас остались отцы детей, начальники на работе, которые могут склонить к аборту.

Заработал такой закон, где предусмотрен административный штраф. Женщина имеет право прервать свою беременность, но никто в ее окружении не может ей сказать, что ей нужно это сделать. Это ее личный выбор. Также в Республике Мордовия 10 частных клиник из 18 отказались от оказания услуги по прерыванию беременности. Сейчас с нами уже 11 регионов.

Также мы разрабатываем совместно с Калужской областью портал госуслуг для беременных, то есть цифровую экосистему, куда может зайти женщина, которая планирует беременность, или родила ребенка, или сейчас беременна, для того чтобы получить информацию и все сервисы о получении поддержки. Сейчас если в Яндексе вбиваешь слово "аборт", то дается выкладка на нескольких страницах с информацией, где это сделать, о платных услугах, но нет ни одного государственного сайта, который бы предлагал беременность сохранить и информировал о мерах поддержки.



# Проекты

## Вывод абортотв из частных клиник

Принятие закона в РМ «О запрещении склонения к искусственному прерыванию беременности на территории Республики Мордовия»

Закон способствует снижению числа абортотв и помогает женщине принять решение в пользу рождения ребенка.

Автор и инициатор Закона Москвитина Н.И.

Также мы хотим в Республике Мордовия весной следующего года провести первый демографический форум – переобучить 2 тысячи врачей со всей страны.

Калужская область

### ОНЛАЙН ЭКОСИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ ЖЕНЩИН РОССИИ

Разрабатываемый информационный ресурс (портал) планируется к реализации в виде платформы по поддержке и развитию беременности и материнства

Республика Мордовия

### ПЕРВЫЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ФОРУМ ПЕРЕОСМЫСЛЕНИЕ ФИЛОСОФИИ ЗАБОТЫ О БЕРЕМЕННЫХ В РФ

В рамках программы Форума планируется внедрение нового алгоритма общения врача с беременной женщиной, разработка комплексной программы по поддержке и развитию материнства, создание и тиражирование книги о психологическом состоянии женщины в периоды беременности, проведение конкурса среди организаций родоспомощения на звание «Лучшая организация бережливого материнства».

<b>Здоровье</b> Материнское здоровье	<b>Семья и материнство</b>	<b>Женские вопросы</b>	<b>Рост и саморазвитие</b> Образования, культуры, занятости	<b>Трудоустройство и карьера</b>	<b>Федеральный уровень</b>	<b>Новый алгоритм общения с беременными женщинами</b>	<b>Привлечение внимания к проблемам демографии</b>
<b>Семьям участников СВО</b> Материнский капитал, льготы, выплаты	<b>Социальная поддержка</b> Психологическая помощь	<b>Кризисная поддержка</b>	<b>Религиозная поддержка</b>	<b>Досуг и отдых</b>	<b>89 регионов РФ</b>	<b>Переобучение 2 тыс. врачей</b>	<b>Премия «Амбассадор в защиту жизни до рождения»</b>

И вот результаты. Первый год реализации – снижение числа абортотв на 42% (такого не было никогда), максимум по государственным кабинетам профилактики абортотв (15–20%), но из-за того что все врачи идут по позитивному сценарию, мы достигли очень масштабных результатов. В этом году (на сентябрь) – уже 37%.

## Цель проекта — снижение количества аборт и повышение рождаемости в РФ

Доказанная эффективность

на **42%**

2022 г.

Доказанная эффективность

на **37%**

2023 г.

снижены аборты в Республике Мордовия

Регионы  
участники



Республика  
Мордовия



Архангельская  
область



Магаданская  
область



Тамбовская  
область



Новгородская  
область



Республика  
Карелия



Татарстан



Республика  
Коми



Тверская  
область

Я хотела бы предложить включить мероприятия проекта "Здравствуй, мама" в нацпроект "Демография", поскольку нацпроект "Демография" не обладает ни одним антиабортным компонентом, и чтобы элементы проекта, такие методики, как региональные законы, тоже были реализованы на территории России, как федеральный закон.

## Запрос на поддержку



**МАСШТАБИРОВАТЬ МЕТОДИКИ ПРОЕКТА «ЗДРАВСТВУЙ, МАМА!» НА ВСЮ ТЕРРИТОРИЮ РОССИИ.**

**Для их эффективной реализации**

- установить федеральным законом вывод абортов из частных клиник
- установить цель сохранения беременности при взаимодействии мед. работника с беременной женщиной

**ДЕМОГРАФИЯ** НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

**ВКЛЮЧИТЬ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОЕКТА «ЗДРАВСТВУЙ, МАМА!» В НАЦПРОЕКТ «ДЕМОГРАФИЯ» С ВЫДЕЛЕНИЕМ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И МЕХАНИЗМОВ КОНТРОЛЯ.**

**Включить в мероприятия:**

- обучение врачей доброжелательным алгоритмам общения
- ремонт кабинетов врачей акушеров-гинекологов и УЗИ-диагностики
- обеспечение муляжами внутриутробного развития ребёнка
- выдачу каждой беременной женщине информационной папки
- включение в реализацию проекта религиозных конфессий, бизнеса, НКО и волонтеров).

**СОЗДАТЬ WEB-ЭКОСИСТЕМУ ЗАБОТЫ О МАТЕРИНСТВЕ**



**доступную**

- каждой беременной женщине
- женщине планирующей ребенка
- женщине с детьми



**Ю.Б. Грязнова,**  
*руководитель дирекции стратегии,  
аналитики и исследований  
автономной некоммерческой организации  
"Национальные приоритеты"*

Мы с самого начала призывали искать причины и те кнопки, те механизмы, которые работают. Мы вынуждены их искать, поскольку занимаемся коммуникационной кампанией по нацпроекту "Демография", иначе кампания будет неэффективной.

Было проведено масштабное исследование по факторам рождаемости – не только материальным, но и нематериальным. Собственно говоря, вывод наш примерно следующий: кроме материальных факторов, которые, безусловно, очень важны, есть еще важнейший фактор при принятии решения – это та картина мира, которая формируется у людей.

## ► Цель и методология исследования



Целью исследования было определение нематериальных факторов, влияющих на рождаемость, таких как: ценности и картина мира, семейные традиции, семейные роли и отношения в семье.

Для выдвижения гипотез и определения списка факторов были проведены интервью с многодетными родителями (4+ детей в семье) из разных регионов России, а также для контрольной группы с немногочетными родителями (1-2 ребенка). Всего было проведено 22 интервью.

На основании интервью был составлен опросник и проведено два социологических онлайн опроса:

- 1) всероссийский репрезентативный опрос, 1600 респондентов 18-50 лет, исполнитель: VK Group
- 2) опрос по семейным сообществам матерей, 14100 респондентов, из них 1822 респондента имели 4 ребенка в семье и более, исполнитель: АНО «Национальные приоритеты»

Результаты опросов, таким образом, позволили получить количественное сравнение ответов не имеющих детей, немногочетных и многодетных семей.

Исследование проводилось с 15 сентября по 25 октября 2022 года



## Ориентации на деторождение: желание

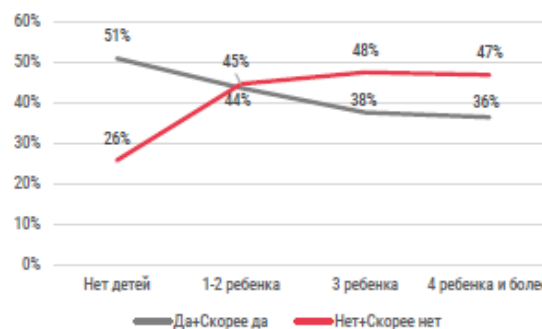


Желание иметь детей имеет обратную линейную связь с количеством детей в семье респондентов. Наибольшая доля респондентов, которые хотят рождения детей в их семьях, наблюдаются среди тех, у кого нет детей (51%), и данный показатель постепенно снижается среди опрошенных с 1-2 детьми (44%), с 3-мя детьми (38%) и с 4-мя и более детьми (36%).

График показывает, что рождение первого ребенка достаточно сильно снижает желание иметь последующих детей: если среди тех, у кого нет детей, отвечают «нет» и «скорее нет» только 26%, то с рождением первого ребенка число таких ответов вырастает до 45% (+19 п.п.). А вот последующие дети почти не меняют число ответов «нет и скорее нет». Это подтверждает гипотезу о том, что воспитание одного ребенка достаточно сложно и многие родители после рождения первого не готовы к рождению второго и последующих детей, полагая, что дальше сложности будут нарастать.

Вы бы хотели, чтобы у вас были еще дети?

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Да	28%	20%	10%	23%
Скорее, да	23%	23%	28%	14%
Скорее, нет	8%	21%	24%	16%
Нет	18%	24%	24%	31%
Затрудняюсь ответить	23%	12%	15%	17%



4

## Факторы рождаемости: семья родителей



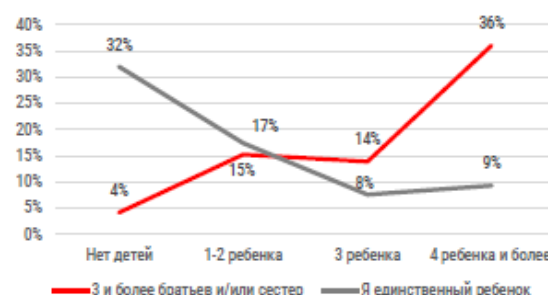
Респондентов с тремя братьями/сестрами становится больше в группах с большим количеством детей: среди тех, у кого нет детей, таких 4%, среди тех, у кого 1-2 или 3 ребенка, таких 14-15% (+10-11 п.п.), а среди многодетных таких уже 36% (+22 п.п.)

И также снижается число тех, кто был единственным ребенком: больше всего таких среди тех, у кого нет детей (32%), среди имеющих 1-2 детей таких 17% (-15 п.п.), среди тех, у кого 3 или 4+ детей таких 8-9%.

То есть, четко видна зависимость создаваемой модели семьи от принятой в детстве семейной нормы.

У вас самого(-ой) есть/было...

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
3 и более братьев и/или сестер	4%	15%	14%	36%
2 брата/сестры	18%	23%	35%	15%
1 брат/сестра	46%	44%	43%	40%
Я единственный ребенок	32%	17%	8%	9%



5



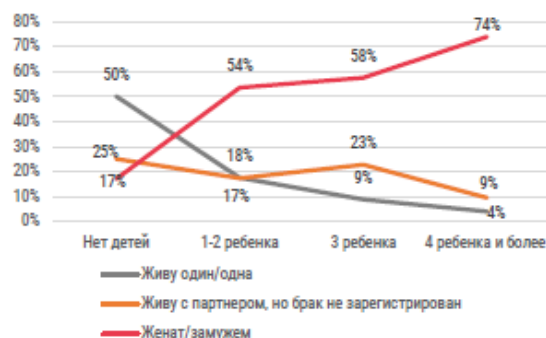
## Факторы рождаемости: семейное положение



Многодетные семьи чаще образуют брачные союзы. Скачкообразный рост долей респондентов, которые находятся в браке, наблюдается с рождением первого/второго ребенка (+37 п.п. относительно респондентов без детей) и в группе опрошенных с 4-мя и более детьми (+16 п.п. относительно респондентов с 3-мя детьми). Доли опрошенных, которые живут одни, и тех, кто живет с партнером в незарегистрированном браке, поступательно сокращаются с ростом количества детей.

Ваше семейное положение:

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Живу один/одна	50%	18%	9%	4%
Живу с партнером, но брак не зарегистрирован	25%	17%	23%	9%
Женат/замужем	17%	54%	58%	74%
Разведен(-а)	5%	10%	5%	9%
Вдовец/вдова	3%	2%	6%	2%
База	502	906	131	1822



6

## Барьеры для деторождения



Финансовое положение, как один из основных барьеров для рождения детей, называют все группы респондентов, за исключением тех, у кого трое детей в семье.

Проблемы с жильем имеют одинаковую высокую актуальность как для тех, у кого нет детей, так и для имеющих 4+ детей. Для имеющих 4+ детей самым серьезным барьером является здоровье.

Нестабильность в стране чаще является барьером для рождения первенца или для тех респондентов, у кого 1-2 ребенка.

Почему вы не планируете больше рождение детей?

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Из-за проблем с финансами	36%	32%	12%	31%
Из-за проблем с жильем	20%	9%	12%	19%
Из-за проблем со здоровьем	23%	30%	26%	36%
Из-за неуверенности в супруге, в его/ее постоянстве	17%	7%	2%	4%
Из-за неприятия обществом многодетных семей	1%	4%	2%	7%
Из-за нестабильности в стране	33%	36%	25%	21%
Из-за желания самореализоваться	31%	7%	16%	4%
Из-за желания сделать карьеру	25%	3%	7%	2%
Из-за проблем в месте проживания (плохая транспортная доступность)	6%	6%	10%	7%
Из-за негативного опыта предыдущих родов	1%	5%	6%	5%
Другое	13%	6%	12%	27%

Желание самореализоваться и сделать карьеру становится препятствием для рождения первого ребенка, но теряет свою актуальность с ростом числа детей в семье.

В целом, те, у кого нет детей, отмечают большее количество барьеров, чем люди, имеющие детей. Это может говорить как об осознанной установке на отказ от рождения детей, так и о необоснованных и неосознанных страхах, о том негативном опыте, который они получают при рождении ребенка.

7

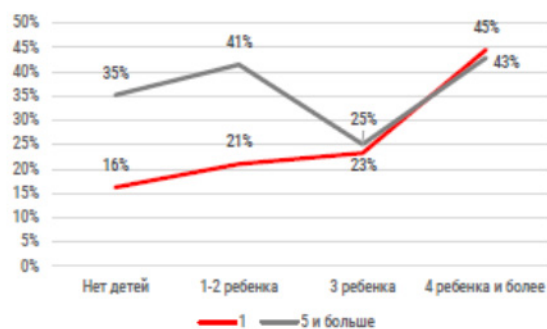
## Отношение к воспитанию детей



Наблюдается прямая связь между количеством детей и мнением о том, что одного ребенка воспитывать сложнее, чем нескольких. В отличие от других групп респонденты с 3-мя детьми обладают менее выраженными мнениями на счет того, скольких детей воспитывать сложнее.

Как вы считаете, сколько детей воспитывать сложнее?

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Одного	16%	21%	23%	45%
Двоих	13%	8%	20%	4%
Троих	27%	20%	18%	3%
Четверых	8%	10%	13%	5%
Пятерых и больше	35%	41%	25%	43%



Давайте рассмотрим несколько фактов. Картины мира бездетных и многодетных отличаются кардинально. Например, считают, что много детей – это Божье благословение, 13% людей, у которых нет детей, и 49 – тех, у кого четыре плюс. Считают, что чем больше детей, тем больше радости, опять же те же 13% из тех, у кого нет детей, и 60% из тех, у кого четыре плюс.

## Мнения о семьях и рождении детей



В целом по совокупности, полярные группы респондентов – те, у кого нет детей, и многодетные, обладают более выраженными мнениями по указанным высказываниям. Для тех, у кого нет детей характерен примат материальных ценностей, для тех, у кого 4+ детей – примат нематериальных ценностей. Решительный ценностный перелом наблюдается при переходе к семьям с 4-мя детьми

С какими из предложенных ниже утверждений вы согласны?

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Чем больше детей, тем больше радости	13%	13%	12%	60%
Каждый новый ребенок ухудшает материальное положение семьи	26%	11%	11%	7%
Человеку приходится делать выбор: или большая семья, или самореализация	18%	12%	18%	14%
Детей надо рожать только после того, как начнешь хорошо зарабатывать	42%	21%	20%	13%
С каждым новым ребенком появляются новые возможности для заработка	2%	2%	1%	10%
Чем раньше семья заводит детей, тем больше детей в этой семье будет в итоге	8%	6%	5%	13%
Спланированное рождение ребенка – лучше для него и для всей семьи	38%	26%	17%	19%
Чем больше братьев и сестер было у родителей, тем больше детей будет в их собственной семье	5%	4%	4%	5%
Детей нужно заводить только в официально зарегистрированном браке	20%	13%	7%	21%
Чтобы завести детей, нужна отдельная жилплощадь	33%	22%	18%	17%
Государство должно больше помогать семьям с детьми	35%	28%	22%	38%
Много детей – это Божье благословение	13%	14%	15%	49%
Родители должны жертвовать собственным комфортом ради блага своих детей	19%	19%	9%	25%
Ни с одним из перечисленных	10%	6%	9%	0%

Безусловно, ценности передаются через опыт (мы это отлично понимаем), при этом далеко не все семьи имеют много детей. Люди не

могут даже ознакомиться с опытом счастливых многодетных семей, потому что их практически не показывают на телеэкранах.

Человек должен увидеть опыт многодетной семьи и захотеть иметь такую же. В конце концов, он должен начинать завидовать им. АНО "Национальные приоритеты" – хотя и большая организация, но мы не можем заполнить все информационное пространство, нам нужна, конечно, государственная информационная политика, чтобы многодетных людей приглашали на радио, телевидение, брали у них интервью на центральных каналах, а не только на телеканале "СПАС", у которого ограниченная аудитория.

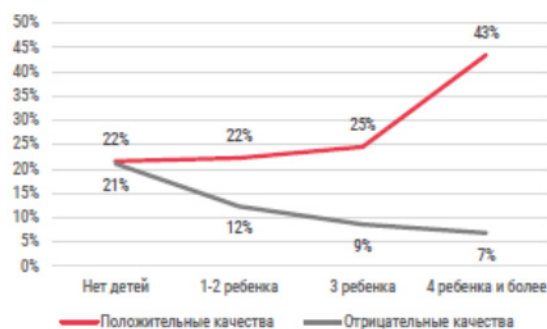
### ► Образ многодетной матери



Количество детей в семьях прямо связано с восприятием ими образа многодетной матери: положительные черты чаще отмечают респонденты с большим количеством детей в семьях. Более того, наблюдается скачкообразный рост распространенности положительных черт многодетной матери в восприятии респондентов с 4+ детьми на величины от 4 до 45 п.п. (среди многодетных положительные черты присутствуют в восприятии, в среднем, на 18 п.п. чаще). Такое резкое изменение образа многодетной матери среди имеющих 4+ детей также говорит о наличии у них иной картины мира, чем у остальных групп.

Какой у вас образ многодетной матери?

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Мудрая	29%	28%	28%	51%
Опытная	36%	37%	27%	46%
Эрудированная	10%	5%	16%	10%
Активная	18%	18%	28%	47%
Энергичная	13%	16%	18%	31%
Счастливая	23%	30%	31%	75%
Уставшая	38%	32%	19%	23%
Некрасивая	9%	3%	6%	2%
Замкнутая только на детях	25%	12%	10%	6%
Бедная	20%	8%	7%	3%
Несчастливая	14%	6%	1%	1%
Другое	1%	1%	0%	0%



На графике представлены средние доли указаний на положительные и отрицательные качества по группам

10

Это метафора, но тем не менее, несмотря на то что люди сознательно принимают, например, решение не иметь детей или иметь одного ребенка, они не отдают себе отчет в том, чем это для них закончится. Если посмотреть на уровень счастья, то 66% людей, имеющих четырех детей и более, счастливы, и только 24% счастливы из тех, у кого нет детей. Из тех, где четыре ребенка и более, кардинально несчастливых только 4% (ну, есть разные обстоятельства), а вот там, где нет детей, те же самые 24%.

## Религиозный фактор



Религиозность и число детей в семьях респондентов прямо коррелируют. Респонденты с большим числом детей чаще религиозны и воцерковлены. При этом доли тех, кто иногда или регулярно посещает церковь значительно выше именно среди многодетных респондентов (в среднем, на 5 п.п.), а доля атеистов значимо выше среди тех участников исследования, у кого нет детей (на 19 п.п. выше средней доли).

Ходите ли вы в церковь?

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Да, регулярно	5%	9%	7%	17%
Да, иногда	26%	33%	18%	37%
Да, только по праздникам	6%	12%	24%	6%
Нет, но верю в Бога	30%	30%	36%	35%
Нет, потому что не верю в Бога	33%	15%	15%	4%



11

## Уровень счастья



Респонденты с семьями 4+ демонстрируют скачкообразный рост уровня счастья как в оценке текущего момента времени, так и в оценке ближайшего будущего.

Наименее счастливы люди без детей.

Как и по многим другим параметрам несчастных людей с 3-мя детьми больше, чем с 1-2 или 4+ детьми.

Уровень счастья имеет значимую прямую корреляцию с количеством детей в исследуемых семьях: текущий момент - Тау-б Кендалла=0,098; оценка будущего - Тау-б Кендалла=0,058

Оцените, насколько Вы в целом счастливы в данный момент времени?

Как Вы считаете, насколько Вы будете счастливы через год в будущем?

Для оценки собственного счастья в данный момент и в будущем респондентам была предложена 10-балльная шкала, в которой «1» означала «совершенно не счастлив(-а)», а «10» – «абсолютно счастлив(-а)».

	Текущий момент				Через год в будущем			
	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Счастливы (8-10)	24%	34%	35%	66%	31%	37%	35%	70%
Не счастливы, и не несчастны (4-7)	52%	53%	46%	30%	53%	48%	51%	26%
Несчастливы (1-3)	24%	13%	19%	4%	16%	16%	14%	4%

12



## Уровень счастья



Наибольшая доля «процветающих» респондентов наблюдается среди многодетных семей: 66% опрошенных с 4-мя и более детьми позитивно оценивают собственное счастье и ожидают улучшения ситуации в будущем. Наибольшие доли «страдающих» – людей, которые, по их мнению, находятся не в лучшей жизненной ситуации и смотрят в будущее с опаской – среди семей с 1-3 детьми (22% и 21% соответственно).

Сегментация респондентов производится по субъективным оценкам текущего и будущего благополучия следующим образом:

- «процветающие» – прогрессирующая положительная оценка собственного благополучия (текущая оценка 7+, оценка будущего 8+);
- «страдающие» – отрицательная оценка собственного благополучия (текущая оценка и оценка будущего 4 и менее);
- «борющиеся» – неоднозначная оценка текущего и будущего благополучия (все остальные респонденты).

	Нет детей	1-2 ребенка	3 ребенка	4 ребенка и более
Процветающие	23%	33%	25%	66%
Страдающие	19%	22%	21%	4%
Борющиеся	58%	45%	54%	30%

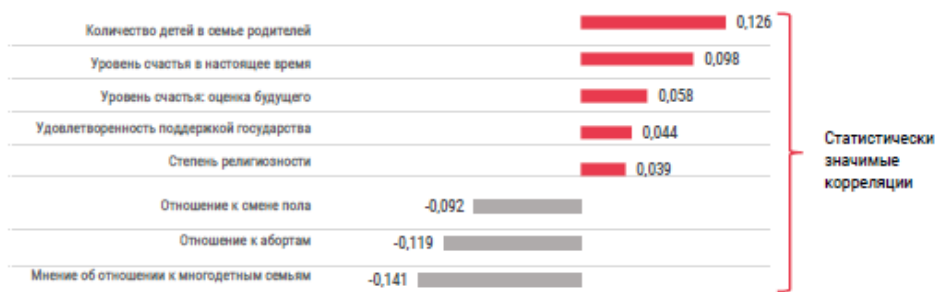
13

## Уровни корреляции



Среди статистически значимых корреляций – факторов, имеющих прямую и линейную зависимость от количества детей: количество детей в семье родителей, уровень счастья в настоящем, уровень счастья через год, удовлетворённость поддержкой государства, степень религиозности. Обратную зависимость от количества детей имеют: позитивное отношение к смене пола и абортам, мнение об отношении к многодетным семьям в обществе.

Факторы:



Используется значение коэффициента ранговой корреляции Тью-би Кэндалла. Корреляции значимы на уровне 0,01 (двухсторонняя).

14

Мы провели в России большую работу по безбарьерной среде для людей с ограниченными возможностями здоровья. Давайте будем двигаться к безбарьерной среде для многодетных семей. Мама жалуются в материнских чатах: "Я не буду рожать третьего, я не могу 15 лет сидеть запертая в доме". Надо сделать доступную среду, чтобы мама и отец (кстати говоря, отцы про это тоже говорят) могли беспрепятственно заниматься спортом вместе с детьми, ходить в магазины вместе с детьми. Попробуйте сходить в наше кафе или

ресторан с маленьким ребенком – вас или не пустят, или скажут, что детского кресла нет либо оно одно и уже занято. И мама не может никуда пойти. Поэтому нам, конечно, нужна программа по безбарьерной среде для многодетных семей.

И, наконец, последнее (конечно, тут сегодня многие об этом говорили) – максимум поддержки семьям с тремя детьми, потому что, по данным наших социологических исследований, они относятся к самой пограничной и самой уязвимой категории. Они почти готовы родить четвертого, но им страшно, потому что их картина мира еще не поменялась. Вот им как раз надо помочь материально.



**РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**парламентских слушаний**  
**"Актуальные решения по поддержке рождаемости:**  
**семейная политика"**

г. Москва

9 ноября 2023 года

Современная демографическая ситуация в Российской Федерации характеризуется нарастанием демографических рисков: снижением численности молодых женщин и интенсивности рождений первых и вторых детей, изменением модели рождаемости и старением населения.

Суммарный коэффициент рождаемости в 2022 году снизился на 5,9% по сравнению с предыдущим годом и составил 1,416<sup>1</sup>.

В 2023 году тенденция снижения рождаемости продолжилась. За первые шесть месяцев 2023 года родилось на 3% меньше детей по сравнению с аналогичным периодом 2022 года.

Сложившаяся геополитическая ситуация и санкционное давление на российскую экономику также оказывают негативное влияние на репродуктивное поведение населения, в том числе откладывание рождения ребенка на последующие годы.

Для обеспечения защиты материнства и детства, поддержки семей с детьми и преодоления демографических вызовов Правительством Российской Федерации в 2023 году существенно увеличен объем мер государственной поддержки<sup>2</sup>, развиваются социальные сервисы и инфраструктура.

В 2023 году действуют следующие меры:

проиндексирован по фактическому уровню инфляции размер материнского (семейного) капитала на 11,9%;

введено ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, охватывающее все нужды семьи в период от беременности матери до достижения ребенком 17 лет;

---

<sup>1</sup> Суммарный коэффициент рождаемости – число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет).

<sup>2</sup> В соответствии с перечнем поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, утвержденным Президентом Российской Федерации 26 января 2023 года № Пр-144, Правительству Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и Банком России поручено при реализации мер по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года уделить особое внимание обеспечению народосбережения, защите материнства и детства, поддержке семей, имеющих детей.

расширена программа "Семейная ипотека" (субсидирование процентной ставки за счет средств федерального бюджета до уровня 6% годовых);

продолжена реализация программ "Дальневосточная ипотека" и "Сельская ипотека", государственной программы Российской Федерации "Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации", предусматривающей в том числе предоставление средств на приобретение жилья молодым семьям, а также осуществляются выплаты из федерального бюджета в размере 450 тыс. рублей на погашение ипотечного кредита при рождении третьего ребенка и последующих детей;

в 85 субъектах Российской Федерации утверждены региональные программы по повышению рождаемости.

Кроме того, в Камчатском крае и Приморском крае, Архангельской области, Калужской области, Магаданской области, Новгородской области и Тульской области реализуется пилотный проект "Репродуктивное здоровье", направленный на обеспечение устойчивого прироста численности населения посредством сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин и повышения репродуктивного потенциала нации.

С 1 сентября 2023 года началась реализация пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости в Новгородской области, Пензенской области и Тамбовской области<sup>3</sup> (далее – пилотный проект, направленный на стимулирование рождаемости), которым предусмотрено межведомственное взаимодействие по выработке комплекса дополнительных мер поддержки, включая создание благоприятной среды для проживания женщин и семей, имеющих детей.

Однако для решения масштабной задачи по повышению рождаемости в Российской Федерации требуется создание комплексной системы поддержки семей с детьми, включающей разработку новых мероприятий по повышению эффективности действующих программ.

Учитывая изложенное, участниками парламентских слушаний принято решение **р е к о м е н д о в а т ь**:

1. Принять к сведению информацию об актуальных решениях по поддержке рождаемости в Российской Федерации.

**2. Полномочным представителям Президента Российской Федерации в федеральных округах** совместно с высшими должностными лицами субъектов Российской Федерации обеспечить внедрение опыта Центрального федерального округа по реализации

---

<sup>3</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 31 августа 2023 года № 1419 "О реализации пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости".

новых решений в сфере демографии и ведение системной работы по повышению рождаемости в субъектах Российской Федерации.

Срок: в течение всего периода.

**3. Совету Федерации Федерального Собрания Российской Федерации:**

3.1. Осуществлять систематический мониторинг реализации мероприятий пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости.

Срок: 31 декабря 2024 года;

3.2. Направить в адрес Президента Российской Федерации предложение об объявлении в ближайшие годы в Российской Федерации Года семьи.

Срок: 15 декабря 2023 года;

3.3. Создать при Совете по развитию социальных инноваций субъектов Российской Федерации при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации рабочую группу по вопросам семейной политики и повышения рождаемости в субъектах Российской Федерации.

Срок: 29 декабря 2023 года.

**4. Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации** рассмотреть в период осенней сессии 2023 года проекты федеральных законов:

№ 458127-8 "О внесении изменений в статью 13 Федерального закона "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" и статью 11<sup>1</sup> Федерального закона "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством";

№ 458129-8 "О внесении изменений в статью 256 Трудового кодекса Российской Федерации";

№ 990282-7 "О внесении изменения в статью 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации".

**5. Правительству Российской Федерации:**

5.1. Ускорить процедуру межведомственного согласования проектов указа Президента Российской Федерации:

об установлении единого статуса многодетной семьи;

о сохранении права на получение выплат по уходу за ребенком при частичной занятости.

Срок: 29 декабря 2023 года;

5.2. Рассмотреть вопрос о разработке национальной стратегии действий в интересах семей на 2024–2030 годы в целях решения задач в области улучшения положения семей и старших поколений семей.

Срок: 1 марта 2024 года;

5.3. Поручить профильным федеральным органам исполнительной власти:

5.3.1. Подготовить совместно с представителями организаций негосударственного сектора, в том числе общественно-деловых объединений, предложения по внедрению корпоративного демографического стандарта (семейно-демографической политики предприятий) в целях вовлечения работодателей в оказание социальной поддержки семьям сотрудников.

Срок: 29 марта 2024 года;

5.3.2. Разработать предложения по дополнительным мерам поддержки семей с высоким потенциалом рождаемости, уделив особое внимание контингенту женщин и мужчин в возрасте 30–40 лет.

Срок: 29 марта 2024 года;

5.3.3. Подготовить по итогам реализации пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости, предложения по формированию комплексной системы поддержки семей с детьми, включающие разработку мероприятий по повышению эффективности действующих программ.

Срок: 29 марта 2025 года;

5.4. Рассмотреть возможность расширения налоговых льгот для многодетных семей, включая:

5.4.1. Освобождение семей с тремя и более детьми от уплаты налога на доходы физических лиц.

Срок: 30 апреля 2024 года;

5.4.2. Предоставление многодетной семье права на получение имущественного налогового вычета при приобретении жилого помещения в совместную собственность одним из супругов за другого в случае если второй супруг(а) осуществляет длительный уход за ребенком (детьми).

Срок: 30 апреля 2024 года;

5.5. Рассмотреть возможность разработки дополнительных мер поддержки, направленных на улучшение жилищных условий молодых семей и семей с детьми, предусмотрев:

формирование программы индивидуального жилищного строительства и строительства малоэтажных домов с учетом планировочных решений для многодетных семей;

совершенствование программы по улучшению жилищных условий молодых семей, в том числе в рамках реализации государственной программы Российской Федерации "Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации", в части обеспечения гарантии получения субсидий

в течение трех лет для всех действующих и будущих участников программы.

Срок: 29 марта 2024 года;

5.6. Совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации проработать вопрос о возможности обеспечения в приоритетном порядке жильем многодетные семьи, признанные в установленном порядке нуждающимися в улучшении жилищных условий.

Срок: 29 марта 2024 года;

5.7. Сформировать предложения по созданию комфортной среды для семей с детьми в общественных местах (организациях отдыха и оздоровления, общественного питания, торговых центрах, медицинских организациях, общественном транспорте и так далее).

Срок: 29 марта 2024 года;

5.8. Рассмотреть возможность:

установления дополнительных критериев эффективности высших должностных лиц (руководителей высших органов исполнительной власти) в части создания условий для повышения рождаемости в субъектах Российской Федерации;

освобождения работников организаций от уплаты страховых взносов в государственные внебюджетные фонды и налога на доходы физических лиц в отношении пособий и выплат, полученных при рождении ребенка;

признания корпоративных расходов организаций на членов семей работников (например, социальные выплаты на детей, добровольное медицинское страхование членов семей с детьми и так далее) экономически обоснованными с целью их учета в составе затрат при исчислении налога на прибыль организаций;

совершенствования мер социальной поддержки семей с детьми, учитывающих состав семьи и обеспечивающих возрастание итогового объема поддержки (льготы) с увеличением количества детей в семье;

разработки дополнительных мер поддержки семей с детьми при рождении третьего и каждого последующего ребенка;

предоставления гражданам, имеющим трех и более детей (вне зависимости от их возраста), права на отдельные льготы (например, посещение определенного перечня организаций культуры, досуга и спорта государственной и муниципальной форм собственности);

введения мер поощрения старшего поколения семей с детьми (бабушек и дедушек) за участие в воспитании детей и уходе за ними (например, выплата пособия по уходу за внуками независимо от получения членами семьи ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка, сохранение федеральных (или региональных)

социальных доплат к пенсии при осуществлении предпринимательской деятельности);

реализации мероприятий, направленных на профилактику разводов в семьях с несовершеннолетними детьми и популяризацию среди молодежи семейных ценностей;

выпуска социальной рекламы, телевизионных передач и фильмов, направленных на формирование позитивного образа семьи и положительных ориентиров на родительство и многодетность, повышение значимости института брака, усиление роли семьи и семейных отношений в обществе;

публикации российскими компаниями ежегодной публичной нефинансовой отчетности, содержащей в том числе информацию о соблюдении принципов ответственного ведения бизнеса, таких как участие в развитии городов присутствия и благотворительной деятельности, забота о сотрудниках и членах их семей, поддержка социальных программ, реализация проектов, связанных с охраной окружающей среды и другими социальными проектами;

включения мероприятий проекта "Здравствуй, мама" Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства "Женщины за жизнь" в национальные проекты "Здравоохранение" и "Демография", а также изучения опыта реализации аналогичных проектов других некоммерческих организаций в целях их последующей интеграции в указанные национальные проекты.

Срок: 29 марта 2024 года.

## **6. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации:**

6.1. Представить в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации результаты проведенного анализа демографической ситуации в субъектах Российской Федерации, включая разработанный по итогам указанного анализа комплекс мер, направленных на повышение рождаемости и поддержку семей с детьми.

Срок: 29 декабря 2023 года;

6.2. Продолжить мониторинг региональных программ по повышению рождаемости и направлять в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации информацию о результатах мониторинга ежеквартально.

Срок: в течение всего периода;

6.3. Обеспечить мониторинг реализации пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости:

направлять в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации информацию о результатах мониторинга два раза в год;



содействовать тиражированию лучших подходов и практик, выработанных в рамках пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости, в субъектах Российской Федерации;

Срок: 31 марта 2025 года;

6.4. Сформировать рекомендации по повышению рождаемости на основе анализа успешных региональных практик Центрального федерального округа, автономной некоммерческой организации "Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов", Республики Мордовия и Республики Тыва, Приморского края и Тюменской области для их последующего тиражирования в других субъектах Российской Федерации.

Срок: 1 марта 2024 года.

**7. Министерству финансов Российской Федерации, Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации проработать вопрос о продлении:**

7.1. Действия программы льготного ипотечного кредитования "Семейная ипотека" по ставке 6% годовых (для Дальнего Востока – 5% годовых) для семей, у которых в период с 1 января 2024 года родился первый ребенок и (или) последующие дети, а также для семей, имеющих двух и более детей, которые достигли возраста 18 лет на дату заключения кредитного договора (договора займа), в том числе с возможностью установления регрессивной модели льготной ставки (размер которой пропорционально уменьшается при увеличении количества детей в семьях заемщиков).

Срок: 29 декабря 2023 года;

7.2. Выплаты из федерального бюджета в размере 450 тыс. рублей на погашение основного долга или процентов по ипотечным жилищным кредитам (займам), предоставляемой семьям, у которых в период с 1 января 2024 года родились третий или последующие дети, в том числе с учетом распространения возможности получения выплаты в семье на третьего и каждого последующего ребенка, а также увеличения размера выплаты.

Срок: 29 декабря 2023 года.

**8. Министерству здравоохранения Российской Федерации:**

8.1. Продолжить мониторинг реализации пилотного проекта "Репродуктивное здоровье":

направлять в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации информацию о результатах мониторинга два раза в год;

содействовать тиражированию лучших подходов и практик, выработанных в рамках пилотного проекта, уделив особое внимание профилактике, диагностике и лечению женского и мужского бесплодия,

а также профилактике искусственного прерывания беременности, в субъектах Российской Федерации.

Срок: в течение всего периода;

8.2. Рассмотреть возможность совершенствования положений статьи 56 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в части дополнительной защиты здоровья женщины и профилактики искусственного прерывания беременности.

Срок: 1 февраля 2024 года;

8.3. Провести оценку эффективности реализации базовой программы вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования и проработать предложения по ее совершенствованию.

Срок: 1 февраля 2024 года;

8.4. Усилить методологическую и консультационную поддержку медицинских организаций субъектов Российской Федерации в целях повышения качества оказываемой медицинской помощи беременным женщинам и детям, в том числе в части проведения профилактических мероприятий, направленных на охрану материнства и детства.

Срок: 29 декабря 2023 года;

8.5. Совместно с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и органами государственной власти субъектов Российской Федерации проработать вопрос об осуществлении индивидуального сопровождения беременных женщин, семей с детьми в возрасте до одного года и многодетных семей, в том числе с учетом практик Московской области (проект "Наша женская консультация"), Липецкой области (программа "Патронаж"), Республики Мордовия (проект "Здравствуй, мама"), города Санкт-Петербурга (программа "Многодетная беременная") и Курганской области (проект "Другое акушерство", программа "Я нужен!").

Срок: в течение всего периода;

8.6. Совместно с автономной некоммерческой организацией "Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов" продолжить реализацию программы мотивационного анкетирования и формирования индивидуальных рекомендаций для беременных женщин в ситуации репродуктивного выбора с ежегодным представлением результатов ее реализации в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.

Срок: 31 декабря 2025 года.

**9. Министерству науки и высшего образования Российской Федерации:**

9.1. Продолжить мониторинг деятельности образовательных организаций высшего образования в части реализации мер поддержки обучающихся, имеющих детей, в том числе по:

организации проживания в жилых помещениях общежитий обучающихся, имеющих детей;

обеспечению перехода женщин, родивших ребенка в период обучения, с платного обучения на бесплатное.

Срок: в течение всего периода;

9.2. Совместно с Федеральным агентством по делам молодежи принять необходимые меры по интеграции мероприятий программ комплексного развития молодежной политики "Регион для молодых", включая мероприятие "открытие клубов молодых семей", в деятельность образовательных организаций высшего образования.

Срок: в течение всего периода.

**10. Министерству просвещения Российской Федерации** совместно с экспертным и педагогическим сообществом проработать вопрос корректировки названия и содержания учебного предмета "Технология" с целью формирования у обучающихся общеобразовательных организаций опыта конкретных трудовых действий (в том числе в быту), способствующих освоению ими различных алгоритмов и приемов работы, лежащих в основе любой трудовой деятельности и домоводства, а также осознанному выбору будущей профессии.

Срок: 29 марта 2024 года.

**11. Органам государственной власти субъектов Российской Федерации:**

обеспечить реализацию мероприятий региональных программ по повышению рождаемости;

обеспечить доступность прохождения профилактических осмотров детей в амбулаторно-поликлиническом звене в полном объеме;

способствовать созданию условий для развития в образовательных организациях среднего профессионального образования и высшего образования групп кратковременного пребывания и комнат матери и ребенка для детей обучающихся;

разработать меры поддержки для развития центров оценки квалификации в части последующей подготовки работников по присмотру и уходу за детьми (подготовки квалифицированных нянь);

принять необходимые меры для развития услуг присмотра и ухода за детьми младенческого и раннего возраста в жилых и нежилых помещениях, особенно в населенных пунктах с плотной городской

застройкой и иных поселениях с выявленной потребностью в данной услуге, в том числе посредством привлечения к таким услугам организаций социального обслуживания, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и самозанятых граждан;

обеспечить согласование комплексных планов развития территории муниципальных образований, удовлетворяющих в полной мере перспективную потребность населения в объектах социальной инфраструктуры, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях в населенных пунктах (микрорайонах крупных городских поселений) с интенсивной жилой застройкой;

обеспечить своевременное проведение на постоянной основе капитального ремонта зданий дошкольных образовательных организаций и общеобразовательных организаций, закупки необходимого учебного оборудования, внедрения передовых технологий и методов обучения;

создать условия для развития государственно-частного партнерства в части реализации мероприятий по созданию дополнительных мест в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях в населенных пунктах (микрорайонах крупных городских поселений), в которых органами местного управления в сфере образования выявлена и зафиксирована потребность в таких местах;

обеспечить внедрение практики использования ЭКГ-рейтинга (экология, кадры, государство) социально ответственного бизнеса для поддержки организаций и индивидуальных предпринимателей, обеспечивающих наибольший вклад в достижение национальных целей развития Российской Федерации;

проводить на постоянной основе информационно-коммуникационную кампанию, направленную на повышение мотивации семьи к рождению детей, формирование позитивного образа многодетной семьи и семейных ценностей у детей, подростков и молодежи.

Срок: в течение всего периода.

Председатель  
Совета Федерации  
Федерального Собрания  
Российской Федерации

В.И. МАТВИЕНКО

**Материалы  
Информационно-аналитического управления  
Аппарата Совета Федерации  
на тему "Актуальные решения по поддержке рождаемости:  
семейная политика"**

*"Семьи, где растет много детей, – это живое, яркое воплощение традиций взаимовыручки, душевной щедрости, заботы о младших и почитания старших, олицетворение нравственных основ и семейных ценностей, которые являются для нас абсолютными и безусловными... Поддержка материнства, детства, семьи, особенно семьи большой, многодетной, – важнейшая задача государства, работа ради будущего страны!"<sup>4</sup>*

Президент Российской Федерации  
В.В. Путин

Российская Федерация относится к числу стран с низкой рождаемостью, где имеет место естественная убыль населения. Несмотря на проводимую в государстве политику поддержки рождаемости, она снижается, так как в настоящее время в детородный возраст вошло малочисленное поколение женщин.

По данным Росстата на 1 января 2023 года, численность населения России составила 146,45 миллиона человек. За 2022 год родились 323 371 человек, умерли 510 152 человека. Естественная убыль составила 186 781 человек, что почти на 36% ниже показателя 2021 года.

По сравнению с 2021 годом в 2022 году смертность и рождаемость сокращались.

Коэффициент рождаемости (родилось на 1 тысячу населения) составил в 2022 году 8,8 (2021 год – 9,5), коэффициент смертности (умерло на 1 тысячу населения) 13,8 (2021 год – 17,5).

Суммарный коэффициент рождаемости (число родившихся детей в расчете на одну женщину) также снижается. В 2022 году он составил 1,416 (2021 год – 1,505).

Суммарный коэффициент рождаемости в 60-е годы XX века составлял 2,54, что обеспечивало воспроизводство населения. Затем он начал снижаться и составил в 1995 году 1,337, а в 2001 году – 1,223 ребенка на 1 женщину. Затем наметился рост, и в 2014 году

---

<sup>4</sup> Выступление Президента Российской Федерации на встрече с семьями, награжденными орденом "Родительская слава", 29 июля 2023 года.

на 1 женщину пришлось 1,777 рождений. С 2014 года он вновь стал снижаться.

Т.А. Голикова: "Демографические особенности 90-х годов, приведшие к существенному сокращению (на 39%, или на 4,6 миллиона человек) количества женщин, находящихся в репродуктивном возрасте, сказались на воспроизводстве населения в последние годы"<sup>5</sup>.

По прогнозам, опубликованным Росстатом, к 1 января 2046 года в России будут проживать 138,77 миллиона человек<sup>6</sup>. Ожидаемая продолжительность жизни достигнет 79,83 года (83,24 года у женщин), рождаемость будет снижаться до 2027 года, а с 2028 года начнет расти. Суммарный коэффициент рождаемости составит в 2045 году 1,663 ребенка на 1 женщину.

В России порядка 24,5 миллиона семей с детьми<sup>7</sup>, из них 2,3 миллиона многодетных семей, в которых проживают более 7,4 миллиона детей<sup>8</sup>.

Согласно исследованиям, проведенным в 2022 году и опубликованным (ВЦИОМ)<sup>9</sup>, 88% опрошенных женщин репродуктивного возраста (18–45 лет) хотели бы иметь детей – при условии, что нет никаких ограничивающих обстоятельств; 12% женщин хотели бы иметь одного ребенка, 39% – двух детей, 28% – трех, 9% – четырех и более; 7% в принципе не хотят иметь детей (в Москве и Санкт-Петербурге таких 14%). Среди молодежи (18–24 года) не хотят иметь детей 13%. В возрастной группе 25–34 года 42% планируют рождение ребенка в ближайшие пять лет. В возрастной группе 35–45 лет 62% не планируют детей в ближайшие пять лет. Среди тех, кто хотел бы иметь детей больше, чем уже имеет, – 54% имеют одного ребенка.

Барьеры для рождения детей – сложное материальное положение, плохие жилищные условия, отсутствие стабильности в жизни, негативная политическая ситуация в стране.

---

<sup>5</sup> О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации: материалы к рассмотрению в Государственной Думе 18 октября 2023 года государственного доклада с участием Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой.

<sup>6</sup> Росстат опубликовал демографический прогноз до 2046 года // Сайт Росстата, 20 октября 2023 года.

<sup>7</sup> Из выступления Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой в Государственной Думе 18 октября 2023 года.

<sup>8</sup> Социальные инициативы многодетных семей представлены на Всероссийском форуме // Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 6 июня 2023 года.

<sup>9</sup> Опубликовано ВЦИОМ 12 октября 2023 года.



Барьеры для рождения детей в возрастных группах<sup>10</sup>. Для молодых женщин в возрасте до 24 лет – это отсутствие семьи, жилья и постоянного дохода. Для женщин в возрасте 25–34 лет даже при наличии семьи основными ограничениями являются отсутствие собственного жилья и вопросы доходов. Также женщины, начиная с 30-летнего возраста, не принимают решения о рождении ребенка, так как боятся ухудшения своего здоровья.

Ситуация с рождаемостью в субъектах Российской Федерации неоднородная.

По итогам 2022 года суммарный коэффициент рождаемости различается в субъектах Российской Федерации в 3,2 раза – от 0,871 в Ленинградской области до 2,744 в Чеченской Республике.

Сохраняются регионы, где уровень рождаемости высок. Это Чеченская Республика, республики Тыва, Ингушетия, Дагестан, Алтай, Саха (Якутия), Бурятия, Ямало-Ненецкий автономный округ, Забайкальский край и Тюменская область. В двух субъектах Российской Федерации обеспечивается расширенное воспроизводство населения: в Чеченской Республике (суммарный коэффициент рождаемости составляет 2,744) и Республике Тыве (2,510). В Республике Алтай уровень рождаемости близок к простому воспроизводству населения (2,070).

К регионам с крайне низким уровнем рождаемости относятся, например, Ленинградская, Смоленская, Рязанская, Тульская, Владимирская, Пензенская, Орловская, Саратовская, Тамбовская области и Республика Мордовия.

Как отметила Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голикова, условно все регионы можно поделить на восемь кластеров по уровню рождаемости. Три кластера включают регионы с наиболее сложной ситуацией; Поволжье, Юг России; самый сложный, включающий почти треть регионов, – "Демографическая зима".

Дальневосточный федеральный округ (ДФО) – лидер по оттоку населения среди федеральных округов. Численность населения в регионах ДФО за 30 лет сократилась на четверть<sup>11</sup>, а в отдельных субъектах Федерации (Чукотский автономный округ, Магаданская

---

<sup>10</sup> О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации: материалы к рассмотрению в Государственной Думе 18 октября 2023 года государственного доклада с участием Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой.

<sup>11</sup> Тенденция к депопуляции Дальнего Востока наблюдается на протяжении последних десятилетий. По сравнению с 1990 годом численность населения Дальневосточного федерального округа в современных границах (с включением Республики Бурятия и Забайкальского края в состав ДФО) сократилась на 24,1% (по России – на 0,8%) и на 1 января 2023 года составила 7 903 864 человека // Росстат.

область) – на две трети<sup>12</sup>. В 2022 году во всех регионах Дальнего Востока число выбывших превысило число прибывших (миграционная убыль составила 37 513 человек). Антирейтинг возглавили Приморье, где зафиксирована наибольшая миграционная убыль (10 512 человек), Забайкальский край (5472 человека) и Республика Саха (Якутия) (3779 человек). Наименьшая убыль населения – в Чукотском автономном округе (84 человека)<sup>13</sup>. Наиболее болезненным для Дальнего Востока является отток трудоспособного населения. Например, в Хабаровском крае в 2022 году 62% уехавших – это люди в возрасте от 16 до 44 лет. При этом регион остро нуждается в квалифицированных кадрах, особенно в таких сферах, как строительство, обрабатывающая промышленность, здравоохранение, образование, транспорт, лесная отрасль<sup>14</sup>. Место выезжающих дальневосточников заполняют иностранные трудовые мигранты<sup>15</sup>, но это, как правило, неквалифицированные кадры.

В стране проводится политика поддержки рождаемости, в том числе путем обеспечения помощи семье и поднятия ее престижа в обществе. 2008 год Указом Президента Российской Федерации<sup>16</sup> был объявлен Годом семьи в Российской Федерации. Это дало старт многим начинаниям. В том числе был создан Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации<sup>17</sup>. Принят федеральный закон об опеке и попечительстве<sup>18</sup>.

С учетом сложной демографической ситуации народосбережение включено Президентом Российской Федерации в число национальных целей развития<sup>19</sup>. Реализуется национальный проект "Демография".

Следует отметить, что важнейшей мерой поддержки семей с детьми стал материнский (семейный) капитал<sup>20</sup>. В 2022 году было выдано почти

---

<sup>12</sup> По данным руководителя направления "Человеческий капитал" АНО "Институт ВЭБ" Р.Ф. Лукьяненко.

<sup>13</sup> По данным Росстата.

<sup>14</sup> В Хабаровском крае работодателями заявлена потребность в следующих кадрах: бетонщик – спрос в 64 раза превышает предложение, арматурщик – в 56 раз, монтажник – в 33 раза, каменщик – в 22 раза, водитель – в 9 раз, повар – в 4 раза.

<sup>15</sup> В 2022 году из других стран мира в ДФО прибыли 53 160 человек (на 43% больше, чем в 2018 году), из них 37% – из Киргизии, 18% – из Таджикистана, 13% – из Узбекистана, 10% – из Армении, 7% – из Китая.

<sup>16</sup> Указ Президента Российской Федерации от 14 июня 2007 года № 761 (ред. от 28 июля 2008 года) "О проведении в Российской Федерации Года семьи".

<sup>17</sup> Указ Президента Российской Федерации от 26 марта 2008 года № 404.

<sup>18</sup> Федеральный закон от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве".

<sup>19</sup> Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года".

<sup>20</sup> Федеральный закон от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей".

912 тыс. сертификатов на материнский (семейный) капитал. Распорядились средствами материнского капитала 1,3 миллиона семей, основное направление – улучшение жилищных условий.

Перечень направлений использования материнского капитала постоянно расширяется. С августа 2022 года разрешено направлять средства материнского капитала на оплату обучения детей у индивидуальных предпринимателей, имеющих соответствующую лицензию<sup>21</sup>.

С 1 января 2023 года введена возможность направления средств материнского (семейного) капитала на получение ежемесячной выплаты на любого из детей в возрасте до трех лет<sup>22</sup>. На 1 сентября такую выплату получают более 309 тысяч семей, на это израсходовано порядка 20 млрд рублей.

С 1 января 2023 года стал выдаваться сертификат на материнский (семейный) капитал в новых регионах, и к августу 2023 года право на материнский (семейный) капитал оформили более 90 тысяч семей<sup>23</sup>.

По поручению Президента Российской Федерации сформирована целостная система поддержки семей с детьми. С 1 января 2023 года введено единое пособие на ребенка, которое заменило пять ранее действовавших выплат – для их назначения действовали разные правила, которые были утверждены разными нормативными актами. Теперь правила единые.

*Единое пособие заменяет: пособие беременным, на раннем сроке вставшим на учет; пособие по уходу за ребенком до 1,5 года неработающим; ежемесячные выплаты на ребенка до 3 лет; ежемесячные выплаты на второго на ребенка до 3 лет из маткапитала; ежемесячные выплаты на детей от 3 до 7 лет; ежемесячные выплаты на детей от 8 до 17 лет.*

Размер пособия зависит от уровня дохода и может составлять 50% (75% или 100%) регионального прожиточного минимума (далее – РПМ). Подтверждать право на пособие необходимо раз в год.

<sup>21</sup> Федеральный закон от 4 августа 2022 года № 361-ФЗ "О внесении изменения в статью 11 Федерального закона "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей".

<sup>22</sup> Федеральный закон от 5 декабря 2022 года № 475-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" и Федеральный закон "О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей".

<sup>23</sup> "Встреча Михаила Мишустина с председателем Фонда пенсионного и социального страхования Сергеем Чирковым" // Сайт Правительства Российской Федерации, 1 августа 2023 года. Из стенограммы встречи. О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации: материалы к рассмотрению в Государственной Думе 18 октября 2023 года государственного доклада с участием Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой.

Единое пособие назначено более чем 10 миллионам детей и 345 тысячам беременных женщин. С 1 января 2023 года единое пособие предоставляется и жителям новых регионов, оно уже назначено почти 5,6 тысячи беременных женщин и семьям на 245 тысяч детей.

Переход к единому пособию проводится поэтапно. Если ребенок родился до 31 декабря 2022 года включительно, можно выбрать – сохранить прежние выплаты (до истечения периода права выплаты) или перейти на новое пособие. Если ребенок родился в 2023 году и позже, то можно оформить только новое пособие.

Реализуются меры для создания условия по сочетанию материнства и трудовой деятельности.

В рамках национального проекта "Демография" принимаются меры по повышению и достижению 100-процентной доступности дошкольного образования. Для детей в возрасте до трех лет создано более 254 тыс. мест. По оценкам Правительства Российской Федерации, доступность дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет на 1 октября 2023 года составила 98,2%, для детей в возрасте от трех до семи лет данный показатель составляет 99,7%<sup>24</sup>.

Женщины, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, а также женщины, не состоящие в трудовых отношениях и имеющие детей дошкольного возраста, могут получить дополнительное образование.

Действует ряд программ по обеспечению жильем семей, в том числе молодых, от предоставления им социальных выплат до различных льготных ипотечных программ. В 2022 году продлен срок действия льготной семейной ипотеки до конца 2023 года и предоставлена возможность получить ее не только семьям при рождении детей, но и семьям, уже имеющим двоих и более детей. В 2022 году такой поддержкой воспользовалась 181 тысяча семей. Минстроем России совместно с Росмолодежью и акционерным обществом "ДОМ.РФ" прорабатывается механизм, который позволит молодым людям приобретать новое жилье, накопив первоначальный взнос.

До конца 2023 года продлены выплаты по 450 тыс. рублей многодетным семьям на погашение ипотеки. С начала действия программы выплаты получили 193 тысячи семей на общую сумму порядка 87 млрд рублей. За 2022 год 36,3 тысячи многодетных семей получили земельные участки, в том числе почти 20 тысяч семей – участки, обеспеченные соответствующей инфраструктурой.

---

<sup>24</sup> О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации. Рассмотрение в Государственной Думе 18 октября 2023 года государственного доклада с участием Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой.

Вместе с тем, по мнению экспертов, действующие федеральные и региональные меры по привлечению людей на Дальний Восток не работают. По оценкам доцента Департамента социальных наук Дальневосточного федерального университета А.В. Винокуровой, "льготная ипотека для освоения дальневосточных территорий только привела к невероятному подорожанию квадратного метра". Программа "Дальневосточный гектар" малоперспективна из-за удаленности территорий, что сказывается на возможностях благоустройства (нет электричества, развитой социальной инфраструктуры, транспортного сообщения)<sup>25</sup>.

Доступность качественной медицинской помощи является важным фактором, влияющим на принятие семьей решения о рождении ребенка. Благодаря реализации национального проекта "Здоровье" снижается младенческая смертность, за восемь месяцев 2023 года ее показатель составил 4,1.

Проводится неонатальный скрининг новорожденных. С 2023 года проводится расширенный неонатальный скрининг новорожденных, который позволяет выявить более 40 врожденных наследственных заболеваний в самом начале их развития и своевременно начать лечение. Для этого в 2022 году в десяти регионах созданы соответствующие центры и один центр для проведения подтверждающей диагностики. В настоящее время скринингом охвачено более 99% новорожденных.

В 2022 году профилактические медицинские осмотры прошли почти 26 миллиона детей, или 92% подлежащих осмотру, за девять месяцев 2023 года осмотрены 19,4 миллиона детей.

С 2019 года в 99% детских поликлиник и поликлинических отделений преобразованы внутренние пространства для комфортного пребывания детей, произведено дооснащение медицинскими изделиями. Завершены строительство и реконструкция 14 детских больниц (корпусов), а до конца года ожидается ввод в эксплуатацию еще 4 больниц (корпусов).

С 2021 года дети, страдающие редкими заболеваниями, обеспечиваются лекарствами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в России, а также техническими средствами реабилитации через фонд "Круг добра". За два года помощь получили почти 23 тысячи детей.

Для профилактики детской инвалидности продолжается развитие системы ранней помощи детям и их семьям. В 2022 году такими услугами охвачено более 255 тысяч детей в возрасте до трех лет, в 2023 году планируется охватить 260 тысяч детей.

---

<sup>25</sup> "Ученые-социологи ДВФУ о проблеме миграции дальневосточников на Запад и Юг России" // Сайт "Научная Россия", 5 декабря 2021 года.



Правительством Российской Федерации утверждены Концепция развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года<sup>26</sup> (далее – Концепция реабилитации) и план по ее реализации<sup>27</sup>. Для практической отработки комплексного подхода к реабилитации детей-инвалидов в Свердловской и Тюменской областях реализуется пилотный проект, цель которого – отработка стандартов оказания комплексных услуг. Его участники – дети, которым инвалидность впервые установлена в возрасте от 4 до 17 лет включительно. С каждым ребенком работает команда специалистов. По выбору родителей услуга по комплексной реабилитации может предоставляться ребенку в наиболее удобной для семьи форме – в полустационарной и стационарной – с проживанием и питанием (как для самого ребенка, так и для сопровождающего).

Серьезное внимание уделяется сохранению репродуктивного здоровья детей. В 2022 году почти 4 миллиона подростков в возрасте от 15 до 17 лет прошли профилактические осмотры с целью сохранения репродуктивного здоровья. В стране действует более 40 центров охраны репродуктивного здоровья, а руководителям регионов в этом году поручено обратить особое внимание на организацию диспансеризации женщин в возрасте от 18 до 35 лет (основные годы репродуктивного возраста).

По инициативе Совета Федерации, поддержанной Президентом Российской Федерации, в 2023 году началась программа восстановления и строительства организаций отдыха детей и их оздоровления<sup>28</sup>. К началу летней оздоровительной кампании 2023 года в 15 регионах на базе действующих организаций было создано 2,5 тыс. мест, в результате охват детей отдыхом возрос на 12 тысяч человек. До конца текущего года в 16 регионах планируется возведение еще 40 жилых корпусов на 2 тыс. мест. По инициативе сенаторов Российской Федерации законодательно установлен запрет на перепрофилирование детских оздоровительных лагерей<sup>29</sup>.

<sup>26</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 года № 3711-р.

<sup>27</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 16 августа 2022 года № 2253-р.

<sup>28</sup> Импульс сенаторской работе придало обсуждение данной темы 9 июня 2020 года на Совете при Президенте Российской Федерации по реализации государственной политики в сфере защиты семьи и детей. Вопрос многократно поднимался на рабочих совещаниях, пленарных заседаниях, а также на заседаниях Президиума Совета законодателей Российской Федерации (например, на заседании Президиума Совета законодателей Российской Федерации 27 февраля 2023 года).

<sup>29</sup> Федеральный закон от 29 декабря 2022 года № 635-ФЗ "О внесении изменений в статью 13 Федерального закона "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации". Инициаторы соответствующего законопроекта – сенаторы Российской Федерации Г.Н. Карелова, И.Ю. Святенко, А.Г. Варфоломеев.

Одним из направлений повышения рождаемости является снижение числа аборт. Государственные медицинские организации в рамках реализации родового сертификата организуют работу с женщинами, чтобы не допустить необоснованного с медицинской точки зрения прерывания беременности и сохранить ребенка<sup>30</sup>. С 2020 года на федеральном уровне введен талон родового сертификата, чтобы регионы имели возможность задействовать в штате центров доабортного консультирования психологов и социальных работников.

С 2015 по 2021 год число аборт снизилось на 40%, за 2022 год удалось снизить число прерываний беременности на 2,3% по отношению к уровню 2021 года.

Вместе с тем ежегодно решения о прерывании беременности принимаются почти в 500 тыс. случаев. При этом трети таких прерываний можно было бы избежать. Но пока только каждая четвертая женщина, намеревающаяся прервать беременность по собственному желанию, приняла решение сохранить ребенка. Самые высокие показатели аборт на 1 тысячу женщин фертильного возраста отмечены в Республике Саха (Якутия), Сахалинской, Свердловской, Псковской, Иркутской областях, Красноярском крае, Республике Марий Эл и ряде других регионов<sup>31</sup>.

Региональные меры повышения рождаемости. С 1 июля 2023 года практически во всех субъектах Федерации за исключением воссоединенных регионов реализуются региональные программы по повышению рождаемости<sup>32</sup>. Основные направления – развитие системы государственной поддержки семей с детьми, создание

---

<sup>30</sup> Приказом Минздравсоцразвития России от 28 ноября 2005 года № 701 "О родовом сертификате" с 1 января 2006 года с целью повышения качества оказания медицинских услуг по сопровождению беременности и родовспоможению введены родовые сертификаты, которые служат подтверждением оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, медицинской помощи женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также осуществления диспансерного (профилактического) наблюдения детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до трех месяцев на диспансерный учет.

<sup>31</sup> О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации: материалы к рассмотрению в Государственной Думе 18 октября 2023 года государственного доклада с участием Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой.

<sup>32</sup> "Правительство поможет женщинам совмещать семейные и профессиональные обязанности" // Ведомости, 25 октября 2023 года / В статье отмечается со ссылкой на выступление Заместителя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой в Государственной Думе на тему "Национальная и демографическая безопасность России: перспективы укрепления": "С 1 июля 2023 года реализуются 85 региональных программ по развитию демографии, впрочем, к результатам эта работа не привела... Демография в регионах зависит от внимания глав субъектов к теме".

механизмов улучшения их жилищных условий, повышение ценности семейного образа жизни, сохранение духовно-нравственных традиций в семейных отношениях, улучшение репродуктивного здоровья населения и другие.

В регионах разрабатываются меры повышения рождаемости: материальные – выплаты на рождение первого и последующих детей, денежные компенсации и пособия<sup>33</sup>; социальные – содействие занятости, приобретению жилья и улучшению условий проживания, льготы при устройстве в детсады и школы; медицинские – диспансеризация, помощь при ведении родов, процедуры ЭКО семьям, страдающим бесплодием; информационные – консультации школьников старшего возраста и женщин фертильного возраста; профилактика аборт – консультации и анкетирования женщин, изъявивших желание прервать беременность.

Практически все субъекты Федерации предоставляют семьям пособие в том или ином виде. Региональный материнский капитал варьируется от 50 тыс. рублей на второго ребенка в Калужской области, до 200 тыс. рублей на третьего ребенка и последующих в Брянской области. В Челябинской области помимо традиционных выплат предусмотрены также наградные пособия, например, "Материнская слава" и "Семейная доблесть". В Красноярском крае молодым семьям будут субсидировать покупку или строительство жилья, мера коснется 603 семей до 2025 года<sup>34</sup>.

В Сахалинской области с 2015 года реализуется программа по поддержке многодетных семей. Так, при одновременном рождении трех и более детей выплачивался 1 млн рублей, при рождении третьего ребенка производилась ежемесячная выплата в размере прожиточного минимума, а также выплата в половину стоимости приобретаемого или строящегося жилья (не более 2 млн рублей), многодетные семьи освобождались от уплаты налога на имущество, земельного и транспортного налогов. Результатом этого стал выход Сахалинской области по показателям рождаемости на 5-е место в России и на 1-е в ДФО, существенно выросло общее количество многодетных семей<sup>35</sup>.

С 1 сентября 2023 года в Тамбовской, Новгородской и Пензенской областях началась реализация пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости. Его отличительная особенность –

---

<sup>33</sup> Так, например, региональный материнский капитал в дополнение к федеральному варьируется в регионах от 50 тыс. рублей на второго ребенка в Калужской области до 200 тыс. рублей на третьего и последующих в Брянской области.

<sup>34</sup> "Регионы подготовили программы стимулирования рождаемости" // Ведомости, 29 августа 2023 года.

<sup>35</sup> "Преодоление демографической катастрофы" // Дзен-платформа, Константин Двинский, 11 декабря 2022 года.

межведомственный характер, в проект вовлечены 18 федеральных органов исполнительной власти, регионы, муниципальные образования, а также жители регионов. Для каждого пилотного региона разрабатывается свой перечень мер, который сбалансирован по ресурсам в зависимости от сложившегося в регионе потенциала по росту рождаемости, возрастной структуры населения и числа семей, не имеющих детей или имеющих одного ребенка. Планируется, что проект завершится 31 декабря 2024 года. По итогам будет сформирован перечень наиболее эффективных мероприятий, а также предложения по возможному пересмотру действующих мер поддержки рождаемости.

В Новгородской области выбрано три территории из числа малых городов, где сейчас проходят опросы целевой аудитории для сбора предложений о дополнительных мерах поддержки рождаемости. Опыт и конкретные решения, выработанные в рамках проекта, будут тиражироваться в дальнейшем на всю страну<sup>36</sup>.

Следует отметить, что помощь многодетным семьям отнесена к полномочиям субъектов Российской Федерации, у которых разные возможности. В результате помощь многодетным семьям оказывается фрагментарно, различается по объему и содержанию от региона к региону. Например, по экспертным оценкам, в 18 регионах, входящих в Центральный федеральный округ, применялось 6 разных подходов к составу многодетной семьи. Даже внутри региона критерии определения многодетной семьи могут различаться в зависимости от того, для назначения какой льготы они используются. Для выдачи земельных участков семья считается многодетной по одним критериям, для выплаты социальных пособий – по другим, третий критерий используется при предоставлении льготы по транспортному налогу<sup>37</sup>.

### **Предложения экспертов по повышению рождаемости**

По мнению экспертов, выходом из ситуации может стать максимальная поддержка семей, особенно – многодетных. При этом поддержка многодетных семей должна быть универсальной и не привязанной к рождаемости.

Отмечается, что в регионах с высоким оттоком людей важно направить усилия на то, чтобы сохранить и закрепить население, которое уже проживает на этой территории.

Стратегическая задача – создать комбинацию воздействий на социальную среду в регионе, позволяющую решать демографическую

<sup>36</sup> Демографический вызов России // РБК, 3 октября 2023 года.

<sup>37</sup> Стенограмма заседания Совета при Полномочном представителе Президента Российской Федерации в ЦФО "О мерах поддержки многодетных семей в ЦФО". 15 апреля 2022 года.

проблему на нескольких уровнях: через рост налоговой базы, повышение социальных стандартов жизни, расширение рынка труда, стимулирование малого и среднего бизнеса, новый тип городских пространств<sup>38</sup>.

Правительством Российской Федерации предлагается сохранять право на получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком лицам, которые вышли на работу из отпуска по уходу за ребенком ранее достижения им возраста полутора лет. В Государственную Думу внесен соответствующий законопроект<sup>39</sup>.

В первом чтении принят законопроект, в соответствии с которым средства материнского капитала можно будет направлять на ремонт жилья, даже если дом рассчитан на несколько семей<sup>40</sup>. Представляется важным ускорить принятие законопроекта.

В связи с принятием Концепции комплексной реабилитации и реализацией пилотного проекта Правительство Российской Федерации внесло в Государственную Думу законопроект, направленный на установление системы комплексной реабилитации по всей стране и охвата всех детей-инвалидов качественными реабилитационными услугами<sup>41</sup>. Ключевое изменение – введение стандартов оказания соответствующих услуг при проведении реабилитационных мероприятий по основным направлениям. Стандарты предоставления будут содержать перечень оборудования, которое используется при реабилитации, состав специалистов, которые могут оказывать такие услуги, кратность и периодичность услуг, а также состав применяемых методик, которые доказали свою эффективность. Для обеспечения преемственности и межведомственного взаимодействия между сферами, вводится координация предоставления инвалидам реабилитации<sup>42</sup>.

---

<sup>38</sup> Эксперты Центра социального проектирования "Платформа" о результатах исследования, проведенного накануне Восточного экономического форума 2023 года.

<sup>39</sup> Проект Федерального закона N 458127-8 "О внесении изменений в статью 13 Федерального закона "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" и статью 11.1 Федерального закона "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" внесен в Государственную Думу Правительством Российской Федерации 12 октября 2023 года.

<sup>40</sup> Проект Федерального закона № 379427-8 "О внесении изменений в статью 10 Федерального закона "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей". Внесен Правительством Российской Федерации, принят Государственной Думой в первом чтении 10 октября 2023 года.

<sup>41</sup> Законопроект № 390962-8 "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" принят в первом чтении 21 сентября 2023 года.

<sup>42</sup> "Комплексная реабилитация станет доступна гражданам с инвалидностью по всей стране" // Сайт Минтруда России, 16 октября 2023 года.

Представляется целесообразным расширить доступ многодетных семей к объектам культуры (музеи, театры, кинотеатры), чтобы были единые, максимально удобные для семей правила посещения.

Эксперты ставят вопрос о необходимости развития системы бессрочного найма жилых помещений в жилом фонде социального использования для многодетных семей<sup>43</sup>.

Большинство мер поддержки действует, пока семья имеет статус многодетной. Когда дети вырастают, поддержка прекращается. Предлагается установить пожизненный статус родителям многодетных семей с пожизненным предоставлением ряда льгот, например права бесплатного посещения учреждений культуры. Рекомендовать регионам ввести региональный материнский капитал на четвертого ребенка<sup>44</sup>.

Предлагается разработать стандарты поддержки семей:

региональный демографический стандарт (единый статус многодетной семьи, в том числе при предоставлении разных мер поддержки внутри региона, региональный материнский капитал);

корпоративный стандарт (корпоративный материнский капитал, добровольное медицинское страхование семьи работника, компенсация за детский сад, принцип позитивной дискриминации при предоставлении мер поддержки);

ЭКГ-рейтинг (экология, кадры, государство) ответственного бизнеса (предоставить регионам право поддерживать социально ответственный бизнес).

Ряд депутатов Государственной Думы предлагают при продлении программы материнского капитала на период после 2026 года выдавать материнский капитал на первого ребенка только женщинам в возрасте не старше 25–30 лет либо перенести акцент поддержки на второго ребенка, что, по их мнению, повысит эффективность материнского капитала<sup>45</sup>. Когда ввели материнский капитал, суммарный коэффициент рождаемости рос, а сейчас он падает. Предложение вызвало дискуссию в СМИ. Экспертное сообщество разделилось: одни считают, что предложение не целесообразно и не справедливо<sup>46</sup>, а другие эксперты указывают, что материнский капитал на первого ребенка оказался

---

<sup>43</sup> Со ссылкой на Г.П. Хованскую предложение прозвучало на заседании Государственной Думы 18 октября 2023 года в ходе обсуждения Ежегодного государственного доклада о положении детей в Российской Федерации.

<sup>44</sup> Стенограмма заседания Совета при Полномочном представителе Президента Российской Федерации в ЦФО "О мерах поддержки многодетных семей в ЦФО". 15 апреля 2022 года.

<sup>45</sup> "На роду отписано: маткапитал на первенца могут ограничить возрастом матери" // Известия, 26 октября 2023 года.

<sup>46</sup> "В Госдуме назвали бредом идею ограничить выдачу маткапитала возрастом матери"// <lenta.ru>, 26 октября 2023 года.



не эффективным с точки зрения стимулирования рождаемости, поскольку для рождения второго ребенка стимулов стало меньше<sup>47</sup>. Минтруд отметил, что программа материнского капитала рассчитана до 2026 года, решение о продлении мер поддержки будет приниматься на основе комплексного анализа их эффективности.

## Приложение 1

### Рост населения мира

В 2022 году население Земного шара превысило 8 миллиардов человек, увеличившись с 1950 года более чем в 5 раз (в 1950 году население мира составляло 2,5 миллиарда человек)<sup>48</sup>. Эта цифра отражает достижения человечества в области медицины, науки, здравоохранения, сельского хозяйства и образования, а также увеличение доли людей, для которых доступны эти блага. Дети с большей вероятностью доживут до зрелого возраста, а люди в целом живут дольше и здоровее<sup>49</sup>.

По прогнозам ООН, к 2050 году население мира достигнет 9,7 миллиарда человек, а к 2080 – 10,4 миллиарда человек<sup>50</sup>.

Притом демографическая ситуация неодинакова в разных странах и регионах мира. Страны с наибольшей численностью населения – Китай (1,4 миллиарда) и Индия (1,4 миллиарда). До 2050 года основной рост населения придется на Африку. Половина прогнозируемого прироста населения мира будет приходиться на восемь стран (Демократическая Республика Конго, Египет, Эфиопия, Индия, Нигерия, Пакистан, Филиппины и Объединенная Республика Танзания), что резко изменит мировой рейтинг самых населенных стран.

В 61 стране мира к 2050 году население уменьшится. В 26 странах оно сократится на 10%. В ряде стран (в том числе в Болгарии, Венгрии, Латвии, Литве, Молдове, Сербии, Украине, Хорватии, Японии) к 2050 году население сократится на 15%. В период с 2019 по 2050 год население Китая сократится на 48 миллионов человек, что составит приблизительно 2,7% населения страны<sup>51</sup>.

---

<sup>47</sup> "Материнский капитал стал контрэффективной демографической мерой" // Независимая газета, 2 декабря 2022 года.

<sup>48</sup> Сайт ООН // Раздел "Народонаселение".

<sup>49</sup> "Восемь миллиардов жизней, бесконечные возможности. Аргументы в пользу права выбора. Народонаселение мира в 2023 году" // Доклад о народонаселении мира. 2023 год / Подготовлен под эгидой Отдела ЮНФПА по коммуникациям и стратегическому партнерству.

<sup>50</sup> Сайт ООН // Раздел "Народонаселение".

<sup>51</sup> В 61 стране мира к 2050 году население уменьшится. В 26 странах оно сократится на 10%.

В докладе "Народонаселение мира в 2023 году", почти все случаи сокращения населения объясняются снижением рождаемости и эмиграцией, а не массовой смертностью.

Вместе с тем во всех странах Европы рождаемость упала ниже уровня естественного восстановления. Для естественного восстановления нужно 2,12 ребенка на 1 женщину. Во Франции, где самый высокий показатель в ЕС, на 1 женщину приходится 1,8 ребенка.

По данным ООН три четверти государств мира проводят демографическую политику, связанную с рождаемостью; 69 государств мира ставят задачу снизить рождаемость, 19 – поддержать ее уровень, 55 – повысить<sup>52</sup>.

### **Международные подходы к вопросам демографии**

1994 год был объявлен ООН Международным годом семьи. Россия активно участвовала<sup>53</sup> в проведении Международного года семьи<sup>54</sup>. ООН была поставлена задача: добиться глубокого осознания политиками, правительствами и общественностью того, что "семья представляет собой естественную и основную ячейку общества"<sup>55</sup>.

В ходе проведенных мероприятий на международном уровне были определены такие приоритеты семейной политики, как сбалансированность подхода к распределению рабочих и семейных обязанностей; сокращение масштабов бедности, охрана интересов ребенка.

Следует отметить, что в понятие "семья" разные страны вкладывали разный смысл. На 20-летию Международного года семьи в 2014 году по инициативе группы стран, в которую входила Российская Федерация, вопросы семьи обсуждались на 27-й сессии Совета по правам человека, где столкнулись позиции четко выделяемых блоков. Один блок составили страны, отстаивающие традиционную форму семьи (Россия, ряд стран Восточной и Южной Европы, многие страны Азии и Африки). Другой блок выступает за нетрадиционный подход. Его образовали США, многие страны Западной Европы и Латинской

---

<sup>52</sup> World population policies 2021. Policies related to fertility // United Nations New York 2021.

<sup>53</sup> Распоряжение Президента Российской Федерации от 20 января 1992 года № 17-рп (с изм. от 5 февраля 1993 года) "О подготовке и проведении Международного года семьи".

<sup>54</sup> Провозглашение Международного года семьи произошло в декабре 1989 года на 44-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН, ранее на той же 44-й сессии ГА ООН 20 ноября 1989 года была заключена Конвенция о правах ребенка ООН. В настоящее время ООН готовится отметить 30-летие проведения Международного года семьи и проанализировать достигнутые за этот период успехи в улучшении положения семей.

<sup>55</sup> Резолюция A/RES/44/82 от 8 декабря 1989 года.

Америки<sup>56</sup>. Следует отметить, что противоречия в этой сфере только углубляются. Можно ожидать возобновление дискуссий в 2024 году, когда в ООН будет отмечаться 30-летие Международного года семьи, подготовка к которому уже началась.

Ежегодно Фонд ООН в области народонаселения готовит доклады о народонаселении мира. В 2022 году акцент в докладах сделан на обеспечении доступа женщин к контрацептивам и медицинской помощи, возможности планирования рождения детей<sup>57</sup>.

В Докладе 2023 года<sup>58</sup> отмечается, что не бывает идеального населения:

слишком большое население – погибнет планета;

слишком малое население – крах цивилизации;

много молодежи – нестабильность;

много стариков – обуза;

много мигрантов – угроза.

В 2023 году в Докладе делается вывод, что излишнее внимание к вопросам изменения рождаемости несет в себе угрозу. Отвлекает от серьезных, но разрешимых проблем. Становится обоснованием для отказа в правах женщинам и девочкам: "Усилия по влиянию на уровни рождаемости связаны с уменьшением уровня человеческих свобод".

Решение проблемы предлагается в том числе через доступ к контрацептивам, услугам здравоохранения по сохранению репродуктивного здоровья, услугам по прерыванию беременности. Среди прочего отмечается важность сексуального образования подростков, которое улучшило бы их жизнь и здоровье и расширило права, подчеркивается, что с проблемами нарушения репродуктивных прав сталкиваются представители ЛГБТКИ+<sup>59</sup>.

Ставится вопрос о необходимости обеспечения всех условий (рабочие места, доход, доступность образования, здравоохранения, жилья) для того, чтобы люди могли сделать осознанный выбор и принять взвешенное решение о браке, создании семьи и рождении ребенка.

---

<sup>56</sup> Кутейников А.Е. "Вопросы семьи в "семье" ООН (20-летие международного года семьи)" // Вестник Томского государственного университета. История. 2014. № 6 (32).

<sup>57</sup> В 2021 году доклад был посвящен теме "Мое тело принадлежит мне. Отстаивание права на телесную автономию и самоопределение", в 2022 году – "Видеть невидимое. Обоснование действий в случае игнорируемого кризиса непреднамеренной беременности".

<sup>58</sup> Тема доклада – "Восемь миллиардов жизней, бесконечные возможности. Аргументы в пользу прав и выбора".

<sup>59</sup> Аббревиатура, обозначающая всех представителей нетрадиционной сексуальной ориентации (лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендеры).

Приложение 2

Важными факторами, влияющими на демографическую ситуацию, являются недостаточный объем строительства жилья, увеличение объема аварийного и ветхого жилья, рост стоимости жилья.

1. За январь – август рост строительного сектора в России составил 8,8%, а самым позитивным итогом конца лета стал долгожданный переход к росту строительства жилья (оно выросло на 0,7%, тогда как до этого весь год падало).

Рекордные темпы строительства жилья показывает Ямало-Ненецкий автономный округ – почти в 2 раза. Отлично растут показатели по жилью на Кавказе – в Дагестане, Ингушетии, Северной Осетии и Карачаево-Черкесии. Отличаются в лучшую сторону (рост на 30–60%) многие регионы Сибири и Дальнего Востока, такие как Новосибирская и Томская области, Бурятия и Якутия, Хабаровский край, немного отстают от них Камчатка и Сахалин, Приморье и Забайкалье с ростом более 20%. Тем самым программы развития жилищного строительства в восточных регионах страны в текущем году работают очень хорошо. Обращают на себя внимание и высокие темпы (рост на четверть) в Нижегородской области. Хорошо в этом году растет (более чем на 30%) строительство жилья в Крыму.

Лидером спада в жилищном строительстве остается Мурманская область с катастрофическим снижением показателя почти в 5 раз. На контрасте с остальными регионами Дальнего Востока резко падает Магаданская область (более чем в 2 раза), а на контрасте с Крымом – Севастополь (на 40%). В группе худших регионов находятся Чувашия и Ненецкий автономный округ. Но главный негативный вклад в общероссийский результат вносит Московская область со спадом жилищного строительства на четверть. Серьезное сокращение (на 10–20%) отличает Чечню (на контрасте с другими республиками Кавказа), Алтайский край, Рязанскую, Смоленскую, Калининградскую области. В отличие от Ямала резко падает жилищное строительство в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. Обе российские столицы не падают, но и не блещут – рост в Москве составил 1%, в Санкт-Петербурге – 1,6%. Таким образом, позитивным итогом за последнее время стало улучшение ситуации со строительством жилья, где чуть лучше стали чувствовать себя столичные регионы, а в восточных регионах страны и вовсе идет масштабный прирост.

Индивидуальное жилищное строительство (ИЖС) остается одним из основных инструментов для улучшения жилищных условий граждан и точкой роста жилищного строительства. Ввод жилья в этом сегменте растет темпами, опережающими многоквартирное строительство.

Одним из эффективных инструментов решения жилищной проблемы является ипотечное жилищное кредитование. В мае 2023 года ипотекой на ИЖС воспользовались более 800 семей, объем сделок составил 3,6 млрд рублей. В мае наибольший интерес к частному домостроению проявили жители Московской области (свыше 1 млрд рублей, рост по сравнению с прошлым годом в 4 раза), Краснодарского края (322 млн рублей, в 1,5 раза), Санкт-Петербурга и Ленинградской области (318 млн рублей, в 2,5 раза), Самарской области (200 млн рублей, в 5 раз), Татарстана (190 млн рублей, в 3,5 раза). В десятке лидеров также Тюменская область (170 млн рублей, в 2,5 раза), Челябинская область (152 млн рублей, в 2,5 раза), Ростовская область (105 млн рублей, в 8 раз), Новосибирская область (102 млн рублей, в 2 раза), Свердловская область (около 100 млн рублей, в 1,6 раза)<sup>60</sup>.

В целом в сфере жилищного кредитования драйвером спроса в мае этого года стала "Семейная ипотека" – ею воспользовались 44,5% клиентов, на "Льготную ипотеку" пришлось 34,5% (включая выдачи на самостоятельное строительство – 16%). В 13,5% случаев брали ипотеку для ИТ-специалистов, еще 5,5% выдано по стандартной рыночной программе.

2. В России действуют две программы расселения аварийного жилого фонда. Первая предполагает расселение 10 млн кв. метров в зданиях, которые были признаны аварийными до 1 января 2017 года, она рассчитана до 2024 года. Вторая программа расселения аварийного жилья стартовала в 2022 году, в нее попадают многоэтажки, которые признали непригодными для проживания в период с 1 января 2017 года по 1 января 2022 года. В общей сложности такого аварийного жилья в стране более 1 млн кв. метров. На расселение граждан из федерального бюджета в регионы направят 45 млрд рублей – это примерно 60% всех расходов на программу. Финансирование остальной части должны будут взять на себя регионы.

Мероприятия выполняются благодаря федеральному проекту "Обеспечение устойчивого сокращения непригодного для проживания жилищного фонда" нацпроекта "Жилье и городская среда". ППК "Фонд развития территорий" (ФРТ) является оператором госпрограмм переселения граждан из аварийного жилищного фонда. Всего по нацпроекту необходимо переселить 536,56 тысячи человек и ликвидировать 9,53 млн кв. метров аварийного жилищного фонда.

По данным ФРТ, сейчас 16 регионов России завершили переселение граждан из аварийного жилья по старой программе и приступили к новой. Еще 34 региона планируют завершить программу

<sup>60</sup> Спрос на ИЖС продолжает расти на фоне расширения предложения // РБК, 7 июня 2023 года.

переселения до конца этого года. Для оказания помощи субъектам Федерации, досрочно завершающим программу переселения в 2023 году, Правительством Российской Федерации принято решение о выделении дополнительной финансовой поддержки.

С начала года из аварийного жилья в регионах России переехали 89,11 тысячи человек. С 2019 года наибольший объем аварийного жилья, в том числе за счет собственных программ и мероприятий субъектов Федерации, был расселен в Ямало-Ненецком автономном округе и Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, Иркутской, Сахалинской, Свердловской, Кемеровской и Архангельской областях, Пермском и Красноярском краях, Республике Саха (Якутия)<sup>61</sup>.

Топ-3 рейтинга среди федеральных округов России по масштабам переселения жильцов из ветхого и аварийного жилья составляют Уральский, Приволжский и Сибирский федеральные округа<sup>62</sup>. С 2019 года только в них расселили 5,1 млн кв. метров аварийной жилплощади, переселив почти 314 тысяч россиян. Среди регионов лидируют по расселению аварийного жилья Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Пермский край, Ямало-Ненецкий автономный округ, Республика Саха (Якутия) и Кемеровская область<sup>63</sup>.

Решать проблему устаревания жилищного фонда призваны также и региональные программы капремонта, в рамках которых проводится обновление крыш, инженерных коммуникаций, лифтового оборудования и фасадов тысяч многоквартирных домов. За восемь месяцев 2023 года в регионах было отремонтировано почти 16 тыс. многоквартирных домов, в которых проживают более 2,5 миллиона человек. В число перспективных направлений входит механизм комплексного развития территорий (КРТ), который позволяет привлекать инвесторов для расселения аварийного жилья. В России к переселению в рамках проектов КРТ приступили 13 регионов. В рамках таких проектов уже расселено 59,4 тыс. кв. метров жилищного фонда, переселены 3,5 тысячи человек.<sup>64</sup>

---

<sup>61</sup> С начала года из аварийного жилья в регионах переехали почти 90 тысяч человек // ТАСС, 4 сентября 2023 года.

<sup>62</sup> В УФО жилищные условия за последние четыре года улучшили 121 тысяча граждан, проживавших в аварийных домах площадью 1,9 млн кв. метров. В Приволжье переселены 110 тысяч человек, расселено 1,7 млн кв. метров ветхого жилья, в Сибирском округе – почти 83 тысячи россиян, расселено 1,5 млн кв. метров аварийного жилого фонда.

<sup>63</sup> ФРТ назвал округа-лидеры по масштабам расселения из аварийного жилья // РБК, 22 июня 2023 года.

<sup>64</sup> В России резко вырастет объем устаревающего жилья. Что это значит // РБК, 25 сентября 2023 года.



3. Цены на первичном и вторичном рынках жилья в России в первом квартале 2023 года выросли на 11,4% и 7,9% соответственно по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года.

Жилье в Сибирском федеральном округе в первом квартале 2023 года подорожало на первичном рынке на 17,5%, а на вторичном – на 12,1%. Это наибольший рост среди федеральных округов. Далее идет Приволжский федеральный округ – 16,7% и 11% соответственно. Уральский и Южный федеральные округа делят 3-е место, там рост цен на первичном рынке жилья превысил 14%, а на вторичном составил 5–6%.

Среди регионов наибольший рост цен на жилье на обоих рынках зафиксирован в Новосибирской области (30,1% и 24,2%), Республике Дагестан (29,5% и 24,7%), а также в Челябинской (21,4% и 18,2%) и Саратовской (23,6% и 12,6%) областях. Больше всего жилье на первичном рынке подорожало в Адыгее – 33,2%, на вторичном – в Еврейской автономной области на 34,4%.

Рост стоимости жилья на вторичном рынке превысил показатели первичного в республиках Коми, Чувашии, Карачаево-Черкессии, Магаданской и Брянской областях, Еврейской автономной области. В среднем в этих регионах цены выросли на 25%.

Наибольшее снижение стоимости жилья в первом квартале 2023 года на первичном рынке зафиксировано в Севастополе (16,8%) и Кабардино-Балкарии (13%), а также в Ставропольском крае (3%). Цены на жилье в граничащих с Украиной Брянской, Курской и Белгородской областях на первичном рынке в среднем выросли на 6–7%, а на вторичном рынке наблюдается небольшое снижение в Курской (0,6%) и Белгородской (2,8%) областях.

Вторичный рынок в Санкт-Петербурге, Ленинградской и Пензенской областях также показал снижение – в среднем около 3%. Однако первичный рынок в Ленинградской и Пензенской областях за первый квартал этого года показал рост более 15%.

Цены на жилье в первом квартале 2023 года по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года не изменились лишь в одном субъекте Федерации – Чукотском автономном округе<sup>65</sup>.

*Справочно. Фонд "Институт экономики города" ведет мониторинг доступности приобретения жилья по России в целом, а также по субъектам Российской Федерации (приведено только 77 субъектов Российской Федерации, по остальным отсутствовали исходные*

<sup>65</sup> Цены на новое жилье в среднем по Российской Федерации выросли на 11% за год // ТАСС, 3 мая 2023 года.

данные) по индикаторам: коэффициент доступности жилья (КДЖ)<sup>66</sup>, доля семей, имеющих возможность приобрести квартиру площадью 54 кв. метра с помощью собственных и заемных средств (ДС)<sup>67</sup>, индекс доступности приобретения жилья (ИДПЖ)<sup>68</sup>.

По результатам исследования, несмотря на продолжающийся рост цен на жилье в 2022 году и ухудшение ситуации с доступностью жилья (увеличение значения КДЖ), значение показателя ДС выросло с 55,1% в 2021 году до 56,3% в 2022 году. Такая динамика показателя ДС в 2022 года связана со снижением средневзвешенных ставок по ипотеке в силу продолжавшихся ипотечных программ с государственной поддержкой ("Семейная ипотека", "Льготная ипотека", "Дальневосточная ипотека" и "IT-ипотека"), а также программ льготной ипотеки от застройщиков. Если в 2021 году средневзвешенная ставка по ипотеке составляла 7,49%, то в 2022 году она снизилась до 7,15%, что оказало большее влияние на значение ДС, чем рост цен на жилье.

Также в исследовании отмечалось снижение в 2022 году в большинстве субъектов Российской Федерации доступности жилья (соотношение цен и доходов). В то же время показатели ДС и ИДПЖ, которые в отличие от КДЖ учитывают уровень доступности ипотеки, показывают различную динамику в регионах. Доступность жилья в 2022 году по сравнению с 2021 годом снизилась в 62 субъектах Федерации, а повысилась в 15 субъектах Федерации. В первом квартале 2023 года наблюдалось снижение доступности жилья относительно годового значения 2022 года почти во всех регионах. Значение показателя ДС возросло в 42 субъектах Федерации. Снижение ДС наблюдалось в 35 субъектах Федерации. Максимальный рост ДС

<sup>66</sup> Коэффициент доступности жилья показывает, за сколько лет домохозяйство из трех человек со среднедушевыми доходами условно сможет накопить средства (при условии сбережения всех своих доходов) для покупки стандартной квартиры площадью 54 кв. метра, исходя из средней цены 1 кв. метра общей площади по данным Росстата. КДЖ показывает фундаментальную доступность жилья (то есть соотношение цен и доходов) и не учитывает текущие условия ипотечного кредитования.

<sup>67</sup> Доля семей, имеющих возможность приобрести квартиру площадью 54 кв. метра с помощью собственных и заемных средств – показатель рассчитывается путем определения минимального совокупного среднемесячного дохода семьи из трех человек, необходимого для приобретения стандартного жилья за счет собственных и заемных средств, и последующего сравнения полученного результата с данными о распределении домохозяйств по уровню среднемесячного дохода.

<sup>68</sup> Показывает соотношение доходов домохозяйства со среднедушевыми доходами с доходами, необходимыми для приобретения стандартной квартиры площадью 54 кв. метра с помощью ипотечного кредита, исходя из средневзвешенных процентной ставки, срока кредита и доли первоначального взноса – 30 %.

*в 2022 году наблюдался в Удмуртской Республике, а максимальное снижение – в Кемеровской области. Показатель ИДПЖ увеличился в 21 субъекте Федерации, а снизился в 56 субъектах Федерации. Максимальный рост ИДПЖ отмечен в Республике Саха (Якутия), Удмуртской Республике, Магаданской области, а максимальное снижение отмечено в Карачаево-Черкесской Республике.*

**Материалы  
Правового управления Аппарата Совета Федерации на тему  
"Актуальные решения по поддержке рождаемости:  
семейная политика"**

В Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1618-р) отмечается, что позитивным изменениям в демографическом положении страны способствовала в том числе реализация мер, принятых в рамках Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351). К таким мерам, направленным на стимулирование рождаемости, относятся:

введение ежемесячного пособия по уходу за ребенком неработающим женщинам;

увеличение размера пособия по беременности и родам и ежемесячного пособия по уходу за ребенком работающим женщинам;

введение родового сертификата;

налоговые льготы;

введение материнского (семейного) капитала, который оценивается экспертами как наиболее существенная мера, повлиявшая на стимулирование рождения второго ребенка и последующих детей.

Средства материнского (семейного) капитала в рамках реализации Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" (далее – Федеральный закон № 256-ФЗ) предоставляются с 1 января 2007 года Пенсионным фондом Российской Федерации (с 1 января 2023 года – Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации). С 2020 года во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 15 января 2020 года право на получение государственного сертификата на материнский (семейный) капитал распространено на случаи рождения первого ребенка, а также введены положения, предусматривающие в случае рождения (усыновления) второго ребенка начиная с 1 января 2020 года (при условии, что первый ребенок был рожден (усыновлен) также начиная с 1 января 2020 года) увеличение размера материнского (семейного) капитала. Действие программы материнского (семейного) капитала продлено до 2026 года.

По состоянию на 1 января 2023 года территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации за время реализации указанной меры Пенсионным фондом Российской Федерации выдано

12 836 245 государственных сертификатов на материнский (семейный) капитал (в том числе в 2020 году такой сертификат получили 1207,6 тысячи семей, в 2021 году – 1053,4 тысячи семей, в 2022 году – 911,9 тысячи семей).

По состоянию на 1 января 2023 года полностью использовали средства материнского (семейного) капитала более 7,2 миллиона владельцев государственных сертификатов.

Как отмечено в государственной программе Российской Федерации "Социальная поддержка граждан" (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 296, далее – Программа) с учетом практики реализации Федерального закона № 256-ФЗ возможности использования средств материнского (семейного) капитала были расширены, а также введены новые выплаты семьям с детьми, реализуемые в рамках Программы:

ежемесячная денежная выплата при рождении третьего ребенка и последующих детей до достижения ими возраста трех лет;

ежемесячная выплата в связи с рождением первого ребенка;

единовременная выплата при рождении первого ребенка.

В целях реализации Концепции демографической политики Дальнего Востока на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2017 года № 1298-р, с 1 января 2019 года осуществляются дополнительные меры, направленные на повышение рождаемости на Дальнем Востоке, в том числе предоставляются единовременные выплаты при рождении первого ребенка, а также региональный материнский (семейный) капитал при рождении второго ребенка. В 2021 году 39 тысячам семей предоставлены дополнительные меры, направленные на поддержку рождаемости на Дальнем Востоке. В 2022 году дополнительными мерами поддержки охвачено 38 тысяч семей.

С 2019 года в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" реализуется федеральный проект "Финансовая поддержка семей при рождении детей" национального проекта "Демография". В рамках указанного федерального проекта в 2020 году в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2017 года № 418-ФЗ "О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей" ежемесячные выплаты при рождении (усыновлении) первого ребенка за счет субвенции из федерального бюджета предоставлены 991,9 тысячи нуждающихся семей, в 2021 году – 1359,6 тысячи нуждающихся семей, в 2022 году – 1331,3 тысячи семей.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации" субсидию из федерального бюджета на софинансирование за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста 3 лет, в 2020–2021 годах (ежегодно) получили 75 субъектов Российской Федерации, в 2022 году – 76 субъектов Российской Федерации, при этом субсидия субъектам Российской Федерации, входящим в состав Дальневосточного, Уральского и Сибирского федеральных округов, предоставляется независимо от сложившейся демографической ситуации.

С начала реализации вышеупомянутого указа по состоянию на 1 января 2021 года в указанных субъектах Российской Федерации ежемесячная денежная выплата назначена около 1071,1 тысячи детей. В 2020 году выплату получили 570,9 тысячи семей, в 2021 году – 682,7 тысячи семей, в 2022 году – 735,2 тысячи семей.

В целях исполнения Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 15 января 2020 года Указом Президента Российской Федерации от 20 марта 2020 года № 199 "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" с 1 января 2020 года введена новая мера поддержки, предоставляемая семьям с доходами ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в регионе, – ежемесячная выплата на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно. Размер ежемесячной выплаты в 2020 году составлял 50% величины прожиточного минимума для детей, установленной в регионе. По состоянию на 1 января 2021 года указанная выплата была произведена в отношении 3 622 244 нуждающихся семей, в которых проживают 4 657 424 ребенка.

С 1 апреля 2021 года размер выплаты дифференцирован (50%, 75% и 100% установленной в регионе величины прожиточного минимума для детей) в зависимости от дохода семьи, а также введены дополнительные критерии нуждаемости при предоставлении выплаты (имущественный критерий, правила "нулевого дохода"). В 2021 году ежемесячную выплату получили 4,2 миллиона семей, воспитывающих более 5,2 миллиона детей. В 2022 году численность семей, получивших ежемесячную выплату, составила более 3,3 миллиона семей, воспитывающих 4,2 миллиона детей.

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21 апреля 2021 года



в целях поддержки доходов семей, которые находятся в сложной ситуации, Федеральным законом от 26 мая 2021 года № 151-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" с 1 июля 2021 года введены ежемесячные пособия женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности, и на ребенка в возрасте от 8 до 17 лет для категорий лиц, размер среднедушевого дохода семей которых не превышает величины прожиточного минимума на душу населения в субъекте Российской Федерации по месту жительства (пребывания) или фактического проживания. По состоянию на 1 января 2022 года численность женщин, которым назначено указанное ежемесячное пособие, составила 190 580 человек, а численность семей, которым назначено ежемесячное пособие на детей в возрасте от 8 до 17 лет – 1174,2 тысячи семей на 1505 тысяч детей.

Позднее в целях создания системы мер социальной поддержки всех семей с детьми и сведения к минимуму риска бедности таких семей Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" (в редакции Федерального закона от 21 ноября 2022 года № 455-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей") введено ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка (далее – ежемесячное пособие).

Ежемесячное пособие заменило следующие меры социальной поддержки граждан:

ежемесячное пособие женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности;

ежемесячная денежная выплата на ребенка в возрасте от 8 до 17 лет;

ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка;

ежемесячная денежная выплата, назначаемая в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста 3 лет;

ежемесячная денежная выплата на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно.

Ежемесячное пособие предоставляется Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации беременным женщинам и одному из родителей (усыновителей, опекунов (попечителей) ребенка в возрасте от 0 до 17 лет, среднедушевой доход семей которых не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в субъекте Российской Федерации по месту жительства (пребывания) или фактического проживания, при условии, что они и их дети являются гражданами Российской Федерации и постоянно проживают

на территории Российской Федерации. Право на предоставление ежемесячного пособия определяется на основе комплексной оценки нуждаемости семьи, то есть учитываются доходы, имущество, наличие заработка или объективные обстоятельства для его отсутствия.

Также следует отметить установленные на федеральном уровне меры поддержки семей, имеющих детей, в сфере ипотечного жилищного кредитования:

полное или частичное погашение обязательств по ипотечному жилищному кредиту (займу) в размере задолженности, но не более 450 тыс. рублей для граждан Российской Федерации, у которых в период с 1 января 2019 года по 31 декабря 2023 года родились третий ребенок или последующие дети (Федеральный закон от 3 июля 2019 года № 157-ФЗ "О мерах государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам (займам) и о внесении изменений в статью 13<sup>2</sup> Федерального закона "Об актах гражданского состояния");

льготная ипотека для семей с детьми (постановление Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2017 года № 1711 "Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета акционерному обществу "ДОМ.РФ" в виде вкладов в имущество акционерного общества "ДОМ.РФ", не увеличивающих его уставный капитал, для возмещения российским кредитным организациям и акционерному обществу "ДОМ.РФ" недополученных доходов по выданным (приобретенным) жилищным (ипотечным) кредитам (займам), предоставленным гражданам Российской Федерации, имеющим детей, и Правил возмещения российским кредитным организациям и акционерному обществу "ДОМ.РФ" недополученных доходов по выданным (приобретенным) жилищным (ипотечным) кредитам (займам), предоставленным гражданам Российской Федерации, имеющим детей").

Кроме того, в соответствии с частью 2 статьи 1 Федерального закона № 256-ФЗ органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления могут устанавливать дополнительные меры поддержки семей, имеющих детей, за счет средств соответственно бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов. Подобные дополнительные меры поддержки, как правило, представляют собой пособия, единовременные выплаты, а также региональные аналоги материнского (семейного) капитала. Применительно к такой мере поддержки рождаемости как материнский капитал в субъектах Российской Федерации наблюдается дифференцированный подход к установлению как размера материнского капитала, так и направлений использования его средств.

Так, статьей 6 Закона города Москвы от 23 ноября 2005 года № 60 "О социальной поддержке семей с детьми в городе Москве" установлены такие дополнительные меры поддержки, как:

дополнительное пособие по беременности и родам;

единовременная компенсационная выплата на возмещение расходов в связи с рождением (усыновлением) ребенка;

единовременная компенсационная выплата на возмещение расходов в связи с рождением (усыновлением) одновременно трех и более детей;

дополнительное единовременное пособие в связи с рождением ребенка молодым семьям;

единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на территории города Москвы, в срок до 20 недель беременности.

Законом Московской области от 12 января 2006 года № 1/2006-ОЗ "О мерах социальной поддержки семьи и детей в Московской области" предусмотрены следующие дополнительные меры поддержки:

единовременное пособие при рождении ребенка;

ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка;

обеспечение отдыха и оздоровления детей;

предоставление ежемесячной денежной выплаты на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет.

Данным законом также предусмотрен региональный материнский (семейный) капитал в размере 100 тыс. рублей, и следующие направления его возможного использования:

получение образования ребенком (детьми)

улучшение жилищных условий;

получение ежегодной выплаты семьями, имеющими четырех и более рожденных (усыновленных) детей, а также семьями, имеющими троих детей, при условии, что третий ребенок рожден (усыновлен) в период с 1 января 2021 года по 31 декабря 2023 года включительно;

компенсация затрат на газификацию объектов индивидуального жилищного строительства.

Среди субъектов Российской Федерации, входящих в состав Центрального федерального округа, можно отметить опыт Тульской области в части установления дополнительных мер поддержки, направленных на стимулирование рождаемости. Например, решением Собрания депутатов муниципального образования город Алексин от 10 февраля 2015 года № 2(10).6 установлено, что за материальной помощью в размере 15 тыс. рублей вправе обратиться, в частности, женщина, родившая третьего ребенка или последующих детей начиная с 1 января 2013 года. Решением Собрания депутатов муниципального

образования город Новомосковск от 29 мая 2012 года № 71-6 предусмотрен муниципальный материнский (семейный) капитал в размере 12 тыс. рублей для женщин, родивших второго ребенка и (или) последующих детей начиная с 1 января 2013 года.

Среди субъектов Приволжского федерального округа можно отметить нормативные правовые акты Республики Татарстан, которыми установлены дополнительные меры поддержки, направленные на стимулирование рождаемости:

ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка (Указ Президента Республики Татарстан от 23 декабря 2022 года № УП-908 "О ежемесячном пособии в связи с рождением и воспитанием ребенка");

денежная выплата на приобретение лекарственных средств на ребенка в возрасте до 3 лет в Республике Татарстан (постановление Кабинета министров Республики Татарстан от 3 декабря 2019 года № 1095);

обеспечение семей с новорожденными детьми подарочными комплектами детских принадлежностей (постановление Кабинета министров Республики Татарстан от 4 декабря 2019 года № 1100);

субсидия на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет в размере 157 рублей в месяц (постановление Кабинета министров Республики Татарстан от 1 сентября 2022 года № 934).

Среди региональных законодательных актов Дальневосточного федерального округа можно выделить Закон Сахалинской области от 9 марта 2011 года № 21-ЗО "О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей", в соответствии с которым установлен региональный материнский (семейный) капитал в размере от 150 тыс. рублей до 250 тыс. рублей в зависимости от категории обратившихся за его получением лиц. При этом в соответствии с указанным законом распорядиться средствами материнского (семейного) капитала можно по следующим направлениям:

улучшение жилищных условий;

получение образования ребенком (детьми);

получение платных медицинских услуг, оказываемых родителю (родителям) и (или) ребенку (детям);

приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

приобретение транспортного средства.

Помимо материального благополучия семей, одним из важнейших факторов, обеспечивающих рост народонаселения страны и ее

демографическую устойчивость в долгосрочной перспективе, является состояние репродуктивного здоровья населения.

Укрепление репродуктивного здоровья, представляющего собой состояние полного физического, умственного и социального благополучия при отсутствии заболеваний репродуктивной системы на всех этапах жизни, и института семьи являются приоритетными направлениями государственной политики, так как от них зависит не только уровень рождаемости, но и благополучие будущих поколений.

Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" регламентируются вопросы охраны здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья, в том числе права семьи, беременных женщин и матерей, несовершеннолетних в сфере охраны здоровья (статьи 51, 52, 54), применения вспомогательных репродуктивных технологий (статья 55).

В силу части 1 статьи 51 указанного федерального закона, устанавливающей права семьи в сфере охраны здоровья, каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультации без взимания платы по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-генетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства.

В целях реализации прав граждан на получение бесплатной качественной медицинской помощи принято и реализуется значительное число подзаконных актов, в том числе государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 164), порядки и стандарты оказания медицинской помощи<sup>69</sup>.

Большое значение в создании условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям, снижении материнской, младенческой и детской смертности имеет реализованная в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье" программа

---

<sup>69</sup> Например, приказы Минздрава России: от 20 октября 2020 года № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; от 31 июля 2020 года № 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"; от 30 октября 2012 года № 556н "Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий" и другие.

развития перинатальных центров в Российской Федерации. Перинатальные центры создали в регионах возможность сконцентрировать в одном месте беременных женщин высокого перинатального риска и новорожденных с целью оказания полного объема медицинской помощи на основе использования современного медицинского оборудования и в условиях обеспечения высококвалифицированными кадрами. В перинатальных центрах созданы условия для оказания неотложной медицинской помощи новорожденным с низкой и экстремально низкой массой тела (менее 1 тыс. граммов).

Как отмечено в Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2023–2030 годы (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 года № 4356-р), оказание медико-социальной помощи женщинам, доабортное консультирование беременных женщин, повышение уровня репродуктивной культуры населения способствует стабильному снижению количества аборт. С целью сохранения репродуктивного здоровья мужчин и женщин и повышения репродуктивного потенциала нации с 2022 года реализуется пилотный проект "Репродуктивное здоровье". Абсолютное число аборт снизилось на 38,1%.

Реализуемый с января 2022 года в Калужской, Магаданской, Архангельской, Тульской, Новгородской областях и Приморском крае пилотный проект "Репродуктивное здоровье" имеет три основные цели: сохранение репродуктивного здоровья населения, социально-экономическая поддержка семей с детьми и повышение значимости в обществе семейных ценностей. На основе пилотного проекта в регионах-участниках разработаны собственные региональные программы, созданы проектные офисы.

Реализация пилотного проекта позволит определить востребованность имеющихся мер поддержки как на федеральном, так и на региональном уровне, их эффективность, целесообразность распространения в других регионах.<sup>70</sup>

В настоящее время продолжается совершенствование мер, направленных на поддержку рождаемости как на федеральном, так и на региональном уровне. В связи с этим следует отметить постановление Правительства Российской Федерации от 31 августа 2023 года № 1419 "О реализации пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости" (предусматривающее реализацию с 1 сентября 2023 года по 31 декабря 2024 года пилотного проекта, направленного на стимулирование рождаемости в Новгородской области, Пензенской области и Тамбовской области) и приказ Минтруда России от 5 мая 2023 года

<sup>70</sup> Официальный сайт Правительства Российской Федерации // <[government.ru/news/46900](http://government.ru/news/46900)>.



№ 436 "Об утверждении Методических рекомендаций по оценке демографического потенциала субъекта Российской Федерации и разработке региональных программ по повышению рождаемости" (далее – приказ).

В утвержденных приказом Методических рекомендациях в рамках анализа регионального пакета мер повышения рождаемости рекомендуется провести анализ действующих в регионе мер социальной поддержки, направленных на повышение рождаемости (без учета федеральных мер), определить достаточность и эффективность реализуемых мер, их финансовую обеспеченность, особое внимание уделив следующим вопросам:

меры поддержки беременных женщин в целях снижения числа абортов;

меры, побуждающие регистрировать рождение ребенка в регионе постоянного проживания семьи;

меры, направленные на стимулирование рождения первого ребенка до достижения женщиной возраста 25 лет;

меры поддержки семей с малолетними детьми, нуждающихся в услугах присмотра и ухода за детьми (молодые семьи, в том числе студенческие, одинокие родители и другие);

меры поддержки семей с одним-двумя детьми, стимулирующие рождение вторых-третьих и последующих детей;

меры, направленные на улучшение жилищных условий семей с детьми, стимулирующие рождение очередного ребенка;

меры, направленные на поддержку работающих родителей, имеющих детей в возрасте до 10 лет;

меры, направленные на стимулирование рождений детей в семьях, проживающих в сельской местности;

региональный материнский капитал (размер, порядок индексации, условия предоставления, категории получателей, направления использования).

Дополнительно рекомендуется проанализировать процедуру предоставления каждой рассматриваемой меры с точки зрения простоты и доступности для потенциального получателя (например, возможность дистанционной подачи документов/заявления, доступность консультирования по процессу получения меры в центрах социальной защиты населения, количество необходимых подтверждающих документов), сделать выводы о необходимости оптимизации процесса предоставления мер поддержки с целью повышения охвата и уменьшения доли отказов в предоставлении, охарактеризовать, насколько действующая в регионе система демографических мер поддержки обеспечивает стимулирование новых рождений (предусмотрена

дифференциация параметров мер в зависимости от очередности рождения ребенка и так далее).

В свою очередь, утвержденная приказом типовая региональная программа по повышению рождаемости содержит в том числе перечень конкретных мер, рекомендуемых к включению в соответствующую региональную программу и классифицируемых по следующим направлениям: сохранение репродуктивного здоровья населения и снижение количества абортов, поддержка многодетных семей, поддержка молодых и студенческих семей, поддержка работающих родителей, поддержка семей, имеющих низкие доходы и находящихся в трудной жизненной ситуации, формирование семейных ценностей у населения.

В связи с вышеизложенным следует отметить, что органами государственной власти многих субъектов Российской Федерации к настоящему времени уже проделана работа по разработке и утверждению региональных программ по повышению рождаемости. В качестве примеров могут быть приведены постановление Правительства Республики Мордовия от 29 июня 2023 года № 303 "Об утверждении Региональной программы по повышению рождаемости и поддержке семей с детьми в Республике Мордовия на период 2023–2025 годов" и распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 3 июля 2023 года № 13-рп "Об утверждении Программы по повышению рождаемости в Санкт-Петербурге на 2023–2025 годы". Имеются примеры принятия программ аналогичной направленности и на муниципальном уровне. Так, постановлением Администрации города Костромы от 30 июня 2023 года № 1145 утверждена программа "Создание условий для обеспечения повышения рождаемости в городе Костроме", а постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 20 сентября 2023 года № 4430 – Программа по повышению рождаемости в муниципальном образовании город Краснодар.

















Совет Федерации  
Федерального Собрания Российской Федерации

Секретариат заместителя Председателя Совета Федерации  
И.Ю. Святенко

Информационно-аналитическое управление  
Аппарата Совета Федерации

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК  
№ 30 (850)

АКТУАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ПОДДЕРЖКЕ РОЖДАЕМОСТИ:  
СЕМЕЙНАЯ ПОЛИТИКА

Материалы парламентских слушаний  
Комитета Совета Федерации по социальной политике

*(Совет Федерации, 9 ноября 2023 года)*

Под общей редакцией  
А.Е. Петрова

Составители:  
М.В. Астахова, Н.Ш. Асророва, О.Б. Аникеева,  
О.В. Павленко, Н.Н. Аникина, Е.А. Фалецкая, Л.Н. Тимофеева,

Оригинал-макет подготовлен  
Издательским отделом Управления делами  
Аппарата Совета Федерации

Электронная версия аналитического вестника  
размещена в сети Интранет Совета Федерации  
в разделе "Информационные материалы" и в сети Интернет  
([www.council.gov.ru](http://www.council.gov.ru)) в разделе "Аналитические материалы"  
При перепечатке и цитировании материалов  
ссылка на настоящее издание обязательна

---

Подписано в печать 11.12.2023. Формат 60x84 1/8.  
Усл. печ. л. 10,23. Тираж 30 экз. Заказ № и-134

---

Отпечатано в отделе подготовки и тиражирования документов  
Управления информационных технологий и документооборота  
Аппарата Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации