

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Февраль 2017 г.

**Приложение к Среднесрочной программе
социально-экономического развития России
до 2025 г. «Стратегия роста»**

(Программа разработана в рамках поручения
Президента Российской Федерации
от 14 июля 2016 г. № Пр-1347)

Приложение № 15 из 19



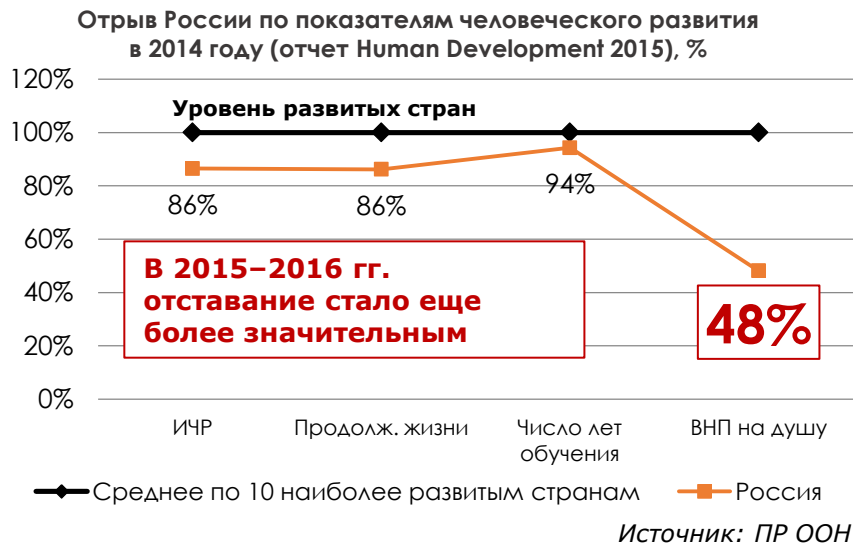
В России пока доминирует принцип «человек для государства», а не «государство для человека».

- 1. Низкий уровень доходов работающего населения**, связанный с низкой производительностью труда в экономике, является **одной из основных причин низкого уровня и качества жизни** и препятствует решению большинства проблем в социальной сфере.
- 2. Демографическая нагрузка в России сопоставима с европейскими странами:** количество иждивенцев (дети, пенсионеры на одного работающего), доля лиц старше пенсионного возраста, – но **показатели здоровья населения и смертность** у нас на уровне стран Африки: 40% мужчин умирают в трудоспособном возрасте, что является **главной проблемой в социальной сфере**.
- 3. Государственные расходы на социальную сферу рассматриваются не как инвестиции в человеческий капитал и будущий рост, а как невозвратные затраты.**
- 4. Отсутствует персонализированный подход к учету интересов граждан**, обеспечению равных возможностей, к дифференцированному оказанию государственных услуг.
- 5. В бюджете РФ на 2017–2019 гг. заложено сокращение реальных расходов консолидированного бюджета на систему образования, здравоохранение и систему социальной поддержки граждан**, что снизит качество и уровень жизни граждан, а так же приведет к снижению темпов роста экономики в средне- и долгосрочном периоде.
- 6. Низкая мотивация бизнеса и населения платить страховые взносы из-за непрозрачности, нестабильности систем ОМС, пенсионного и социального страхования, низкого качества услуг и преобладания принципа солидарной ответственности.**
- 7. Высокие административные барьеры в сфере здравоохранения, образования и системе социальной защиты не позволяют привлекать масштабные частные инвестиции.**
- 8. Условия труда работников социальной сферы, так же как и эффективность труда, не улучшаются**, при этом работники все больше вынуждены работать с **валом отчетности** и других бумаг, а не с людьми.

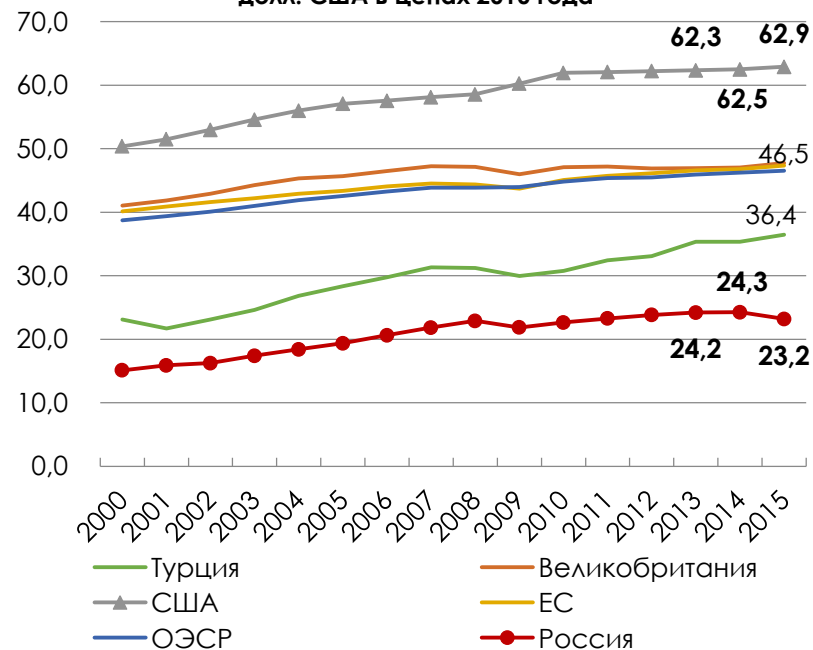
Системные проблемы [1]

Низкий уровень жизни в России, связанный с низкой производительностью труда в экономике, является одним из основных препятствий для повышения качества жизни и решения проблем в социальной сфере.

Низкий ВВП на душу вносит основной вклад в отставание России от развитых стран



Динамика производительности труда в некоторых странах в 2000–2015 гг., долл. США в ценах 2010 года



Низкая производительность труда =
низкий уровень жизни =

- низкие **доходы**, низкий **уровень потребления** +
- низкие расходы на здравоохранение, высокая **смертность** +
- низкий **уровень жизни пенсионеров** +
- низкая **удовлетворенность собственной жизнью и отсутствие уверенности в будущем** +
- высокая смертность от тех болезней, которые успешно лечат в развитых странах: **БСК, онкология, инфекционные заболевания...**
- **высокая смертность** от внешних причин и социально обусловленных болезней

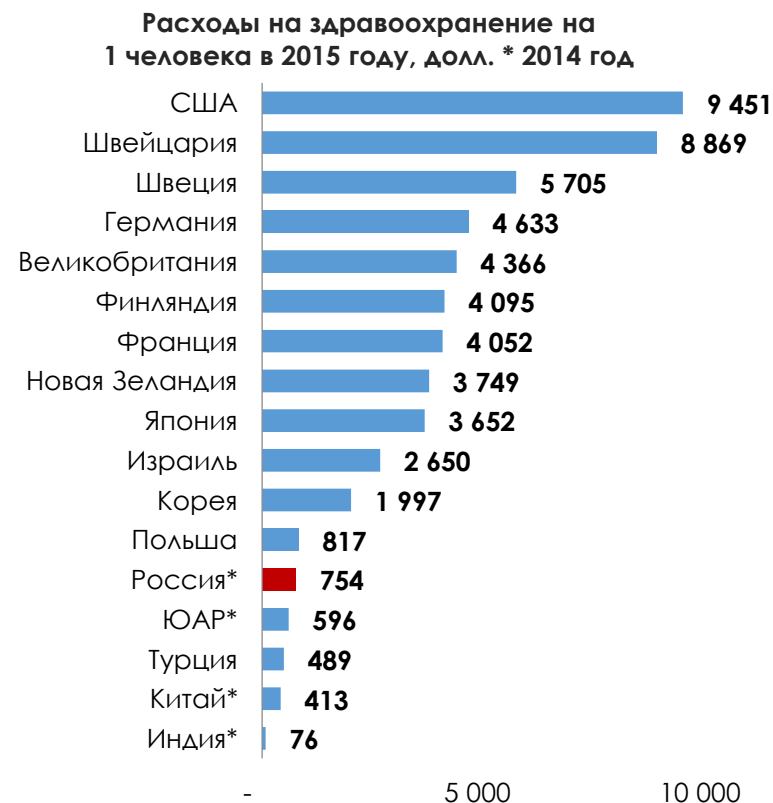
Производительность труда в России отстает от развитых стран и составляет всего **36%** от уровня США. Нас обгоняет даже Турция.

Системные проблемы [2]

Уровень расходов на здравоохранение в России драматически отстает от развитых стран: необходимо увеличение с 6% до 9% ВВП. В расчете на 1 человека необходимо увеличение минимум в 5 раз.

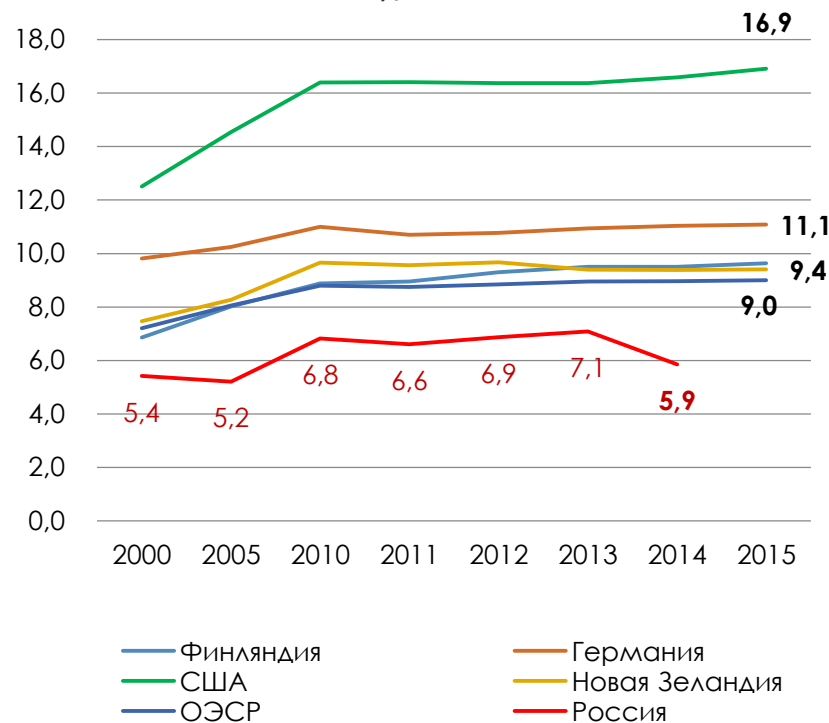
При этом в бюджете РФ на 2017–2019 гг. заложено сокращение номинального уровня расходов на здравоохранение (-3,2%), образование (-0,3%), социальные выплаты (-0,4%). Это не только приведет к усилению проблем в социальной сфере, но и к сокращению потенциального ВВП на 267 млрд руб. в 2017–2019 гг.

Источник: ИНП РАН



Источник: ОЭСР

Динамика расходов на здравоохранение в России и развитых странах в 2000–2015 гг., % ВВП

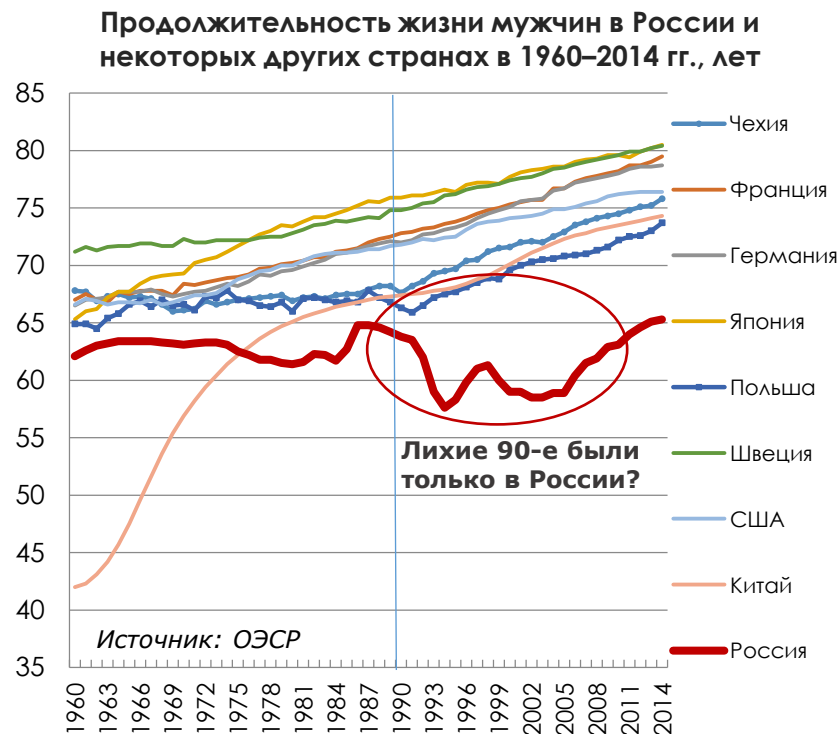


Источник: ОЭСР

Системные проблемы [3]

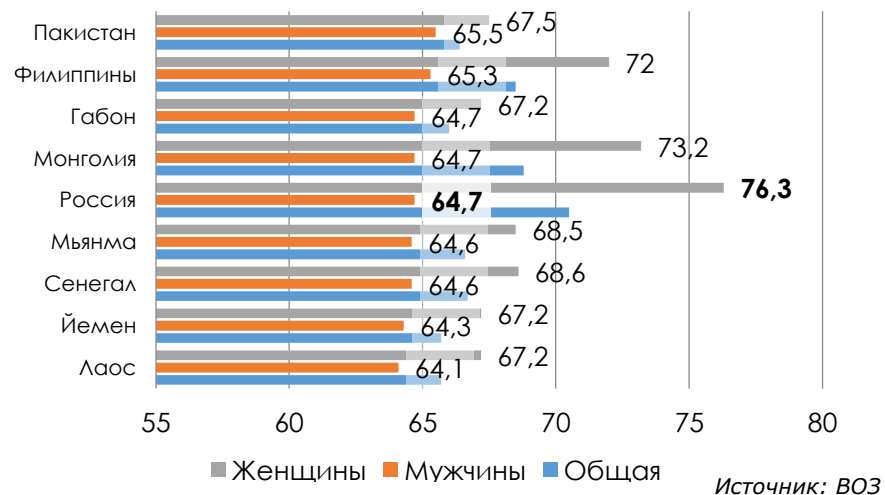
Смертность, соответствующая уровню наименее развитых стран. 40% мужчин умирает в трудоспособном возрасте.

В России продолжается демографическая катастрофа



Отсутствие прогресса в продолжительности жизни мужчин на протяжении более чем полувека, особенно в сравнении с Китаем, Польшей и Чехией, говорит о серьезных, глубинных причинах, связанных с **общей неустроенностью жизни в России, низкой ценностью человеческой жизни, отсутствием культуры заботы о своем здоровье**. Алкоголизм – лишь следствие неудовлетворенности своей жизнью.

Ближайшие соседи России по продолжительности жизни мужчин в 2015 году, лет



Разница в продолжительности жизни мужчин и женщин в 2015 году, лет



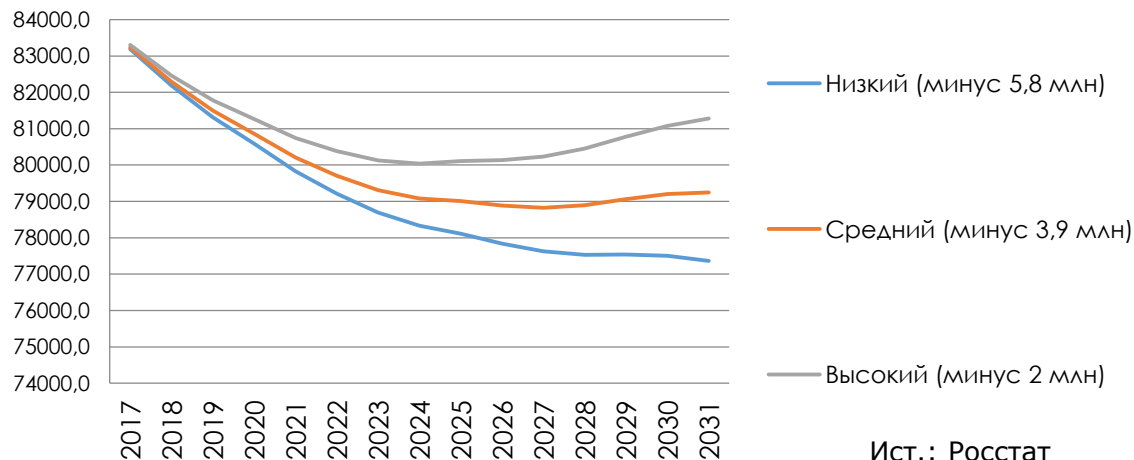
В России самый большой в МИРЕ разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин, даже выше, чем в Сирии, где ведутся боевые действия!

РОССИИ ОСТРО НЕОБХОДИМА МАСШТАБНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ МОДЕРНИЗАЦИИ!

Системные проблемы [4]

Сокращение трудовых ресурсов, старение населения и рост демографической нагрузки особенно остро ставят задачу повышения производительности труда.

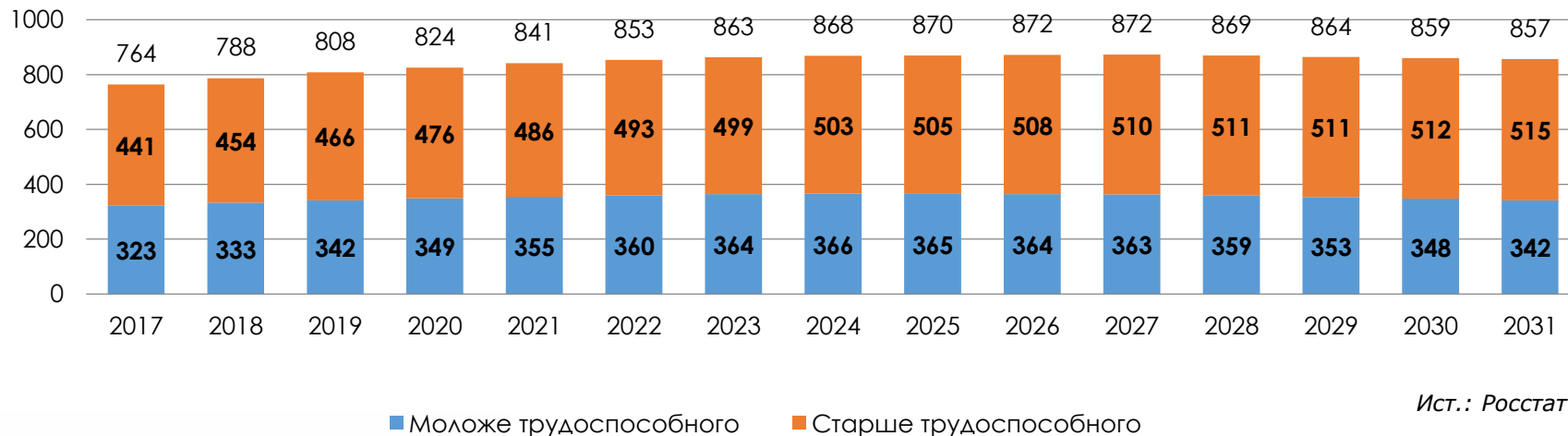
Варианты прогноза численности трудоспособного населения России до 2031 года, тыс. чел.



Численность трудоспособного населения снизится, вероятнее всего, на **4–6 млн** человек в ближайшие 15 лет, демографическая нагрузка вырастет с 764 до 857 иждивенцев на 1000 работающих, что делает необходимым значительное **повышение производительности труда в России.**

ЕСЛИ ЭТА ЗАДАЧА НЕ БУДЕТ РЕШЕНА, ДЕФИЦИТ ПФР, ФОМС И ФСС БУДЕТ СРЕМИТЕЛЬНО РАСТИ!

Демографическая нагрузка (иждивенцев на 1000 лиц трудоспособного возраста) в России в 2017-2031 гг. (средний вариант прогноза)



Цель реализации системного решения

Цель современной социальной политики – обеспечивать достойный уровень и качество жизни для всех граждан; способствовать социальному прогрессу, предоставляя равные возможности и устраняя барьеры для раскрытия творческого потенциала каждого отдельного человека; за счет увеличения инвестиций в отрасли, создающие человеческий капитал, повышения качества здравоохранения, образования сформировать базу для развития «экономики знаний».

Этапы

Этап 1: восстановление экономического роста (2017–2019 гг.)

В условиях резкого падения доходов бюджета сделать акцент на повышении эффективности расходования бюджета за счет внедрения системы ключевых показателей результатов деятельности (KPI) для работников социальной сферы, основанных на оценке результативности работы, а не факте оказанной услуги, а также за счет перехода на методы целевого управления, ориентированного на результат.

Этап 2: выход на высокие темпы и качество экономического роста (2020–2025 гг.)

Значительное, в два и более раза по отдельным направлениям, увеличение бюджетных инвестиций в человеческий капитал с целью повышения качества здравоохранения, снижения смертности, повышения материальной обеспеченности семей с детьми, обеспечения возможности для женщин совмещать рождение детей и профессиональное развитие.

Основные KPI

Показатель	2015	2019	2025	2035
Ожидаемая продолжительность жизни мужчин, лет	65,9	69,7	75,3	80
Ожидаемая продолжительность жизни женщин, лет	76,7	79,1	82	85
Младенческая смертность, промилле	6,5	5,4	4,7	3,5
Суммарный коэффициент рождаемости, детей на женщину	1,78	1,82	1,82	1,88
Коэффициент фондов (отношение доходов между 10% самых богатых и 10% самых бедных жителей страны), раз	13	12,5	12	6
Обеспеченность комфортным жильем (со всеми коммуникациями), м кв./чел	16	19	24	30
Доля расходов бюджета на образование, % от ВВП	3,6	4,5	5,0	6,3
Доля здравоохранения в структуре ВВП, %	3,4	4,5	5	9

ПРИНЦИП ИЗМЕНЕНИЙ: расходы бюджета на социальную сферу необходимо признать не безвозвратными субсидиями, а **инвестициями в человеческий капитал**, а значит в экономический рост и увеличение доходов бюджета.

1. Рассматривать **задачу создания высокопроизводительных рабочих мест, как главный инструмент** для решения основных социальных проблем в России.
2. Пересмотреть **приоритеты расходования бюджетных средств**, не допуская сокращения финансирования социальной сферы в реальном выражении на этапе восстановления экономического роста, а на последующем этапе перейти к наращиванию расходов.
3. Провести пенсионную реформу, **не допускать повышения пенсионного возраста** до достижения продолжительности жизни в России 75 лет. Обеспечить 100%-е государственное бюджетное финансирование пенсионных обязательств, возникших во время СССР. Перевести накопительную систему на добровольную основу, снизить ставки страховых платежей в ПФР с ФОТ.
4. Реализовать программу улучшения демографической ситуации за счет синхронизации федеральных и региональных программ и создания комплексной системы стимулов, направленных на **увеличение рождаемости, снижение смертности** населения.
5. Установить в профильных государственных программах и для учреждений социальной сферы **количественные показатели** эффективности, основанные на результативности их работы, на качестве, на взаимодополнительности и комплексности, а не количестве оказанных услуг.
6. Стимулировать приток **частных инвестиций в социальную сферу** за счет устранения административных барьеров, расширения доступа частных компаний к бюджетным средствам, снижения недобросовестной конкуренции, развития механизмов государственно-частного партнерства в социальной сфере.
7. Дополнить финансовые меры **стимулирования рождаемости** нефинансовыми: обеспечить возможность для матерей совмещать рождение детей и профессиональное развитие, за счет развития системы дошкольного и школьного образования снять избыточную временную и финансовую нагрузку с матерей.
8. Совершенствовать государственную программу стимулирования **возвращения соотечественников** и привлечения образовательных мигрантов.
9. Принять комплексную программу снижения **смертности мужчин в трудоспособном возрасте**, в том числе пропагандирующую более внимательное отношение мужчин к своему здоровью.

- 1. Расходы бюджета на социальную сферу необходимо признать не безвозвратными субсидиями, а инвестициями в человеческий капитал**, а значит, в экономический рост и увеличение доходов бюджета.
- 2. Рассматривать задачу повышения производительности труда, роста доходов и уровня жизни как ключ к решению основных социальных проблем.**
- 3. В среднесрочной перспективе обеспечить безусловное сохранение объема финансирования** социальной сферы в реальном выражении при одновременной реализации программы повышения эффективности расходов. В дальнейшем осуществлять постепенное наращивание расходов на эти цели.
- 4. Не допускать повышения пенсионного возраста** до достижения продолжительности жизни в России 75 лет, обеспечить 100%-ное государственное бюджетное финансирование пенсионных обязательств, возникших во время СССР. Это позволит провести пенсионную реформу, перевести накопительную систему на добровольную основу и снизить ставки страховых платежей в ПФР с ФОТ.
- 5. Ключевые меры по снижению смертности среди населения Российской Федерации:**
 - Реализация национальной программы «Мужское здоровье» с целью пропаганды более внимательного отношения мужчин к своему здоровью.
 - Обеспечение частичного или полного возмещения расходов амбулаторных пациентов по покупке лекарств. Развитие персонифицированной системы бесплатного или субсидированного обеспечения лекарствами для пациентов с тяжелыми хроническими, социально значимыми, в том числе онкологическими заболеваниями.
 - Включение вакцинации от вируса папилломы человека в Национальный календарь профилактических прививок в России с целью значительного сокращения заболеваемости и смертности от рака шейки матки.
 - Широкое информирование населения о ранних признаках потенциально летальных острых состояний (инсульт, инфаркт, гипертонический криз и др.) и основах оказания первой доврачебной помощи.
 - Гармонизация медицинских практик (клинических рекомендаций, стандартов и протоколов ведения заболеваний), в первую очередь в сфере профилактики, лечения и диагностики сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, с таковыми в странах ЕС, США, Канаде.
 - Обеспечение территориальной и экономической доступности медицинской помощи, в том числе за счет сохранения фельдшерско-акушерских пунктов на селе и расширения перечня услуг, оказываемых средним медицинским персоналом.
 - Внедрение комплексной системы оказания медицинской помощи при «сосудистых катастрофах» (инсультах и инфарктах).
 - Повышение эффективности системы профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (в т. ч. «сосудистых катастроф») на основе применения методов с доказанной эффективностью и безопасностью (в том числе раннее выявление и фармакологический контроль уровней артериального давления, холестерина и глюкозы в крови), компенсация гражданам затрат на приобретение таких препаратов.
 - Организация государственной комиссии по выяснению причин эпидемии ВИЧ в России и выработке экстренных эффективных решений по снижению числа новых ВИЧ-инфицированных. Приведение объемов финансирования программы профилактики ВИЧ, обеспечения ВИЧ-инфицированных необходимыми лекарствами в соответствие с нормативами ВОЗ.

6. Ключевые меры по поддержке рождаемости среди населения Российской Федерации:

- Создание целевого Фонда поддержки семьи. Фонд должен предусматривать финансирование мероприятий по следующим направлениям:
- Предоставление через АИЖК семьям после рождения второго ребенка возможности приобретать жилье по ипотеке по ставке 5%;
- Развитие с участием бизнеса системы услуг по присмотру и уходу за детьми для детей до 3 лет (ясли и няни);
- Дополнительные программы повышения квалификации для родителей, имеющих детей;
- Повышение размера пособий по уходу за ребенком;
- Введение дополнительно к пособию при рождении ребенка сертификата (ваучера) на получение минимального пакета детских товаров: кровать, коляска, одежда и пр.;
- Увеличение налоговых льгот и вычетов для многодетных родителей до уровня не менее прожиточного минимума ребенка.

7. Развитие дошкольного сервиса с целью обеспечения возможности для матерей совмещения воспитания детей и профессионального развития и стимулирования частных инвестиций:

- Внести изменения в ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012, в статью 2, 21 с целью обеспечения возможности предоставлять услуги дошкольного образования в качестве основного вида деятельности коммерческим организациям наравне с некоммерческими.
- Внести изменения в ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012, в ст. 65 с целью предусмотреть возможность компенсации части родительской платы за услуги по присмотру и уходу за детьми даже в том случае, если организацией не оказывается образовательная услуга.

8. В области совершенствования государственной программы стимулирования возвращения соотечественников и привлечения образовательных мигрантов:

- Не ограничивать участников Государственной программы возвращения соотечественников в Россию в возможности выбора ими территории вселения.
- Расширить возможности получения профессионального образования в Российской Федерации для абитуриентов из русскоговорящих семей и прохождения ими адаптационных курсов, учитывающих разницу в образовательных программах между Россией и странами их проживания.
- Принять государственную программу привлечения образовательных (учебных) мигрантов в Россию, включающую обменные программы, языковые курсы, гранты на поездки и стажировки.

9. С целью принципиального улучшения качества жизни населения ускорить внедрение целевого управления параметрами человеческого потенциала и капитала, как основного источника реализации экономического роста.

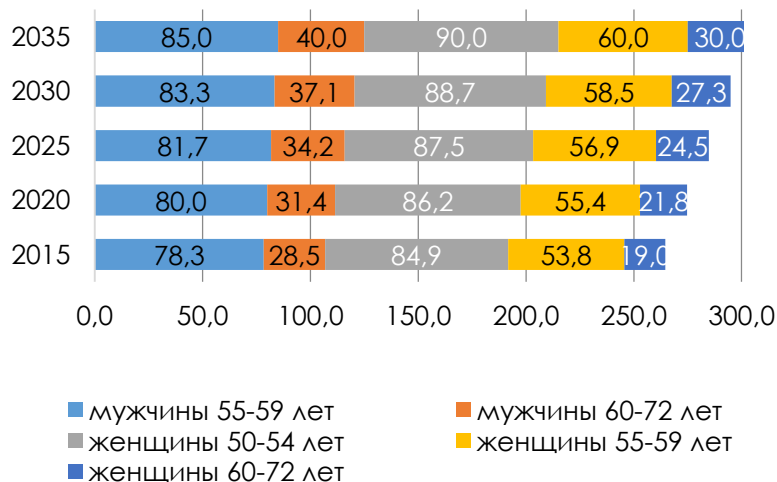
- 10. Ускорить внедрение современных моделей управления и ИТ-технологий**, позволяющих реализовать персонифицированный подход к потребностям, талантам и возможностям каждого человека.
- 11. Стимулировать приток частных инвестиций за счет устранения административных барьеров, расширения доступа частных компаний к оказанию бюджетных услуг, снижения недобросовестной конкуренции, развития механизмов государственно-частного партнерства в социальной сфере.**
- Развить применение механизмов государственно-частного партнерства в социальной сфере, в том числе за счет расширения практики предоставления социальных услуг частными организациями за счет государственных средств. Провести проверку правоприменительной практики законодательства о ГЧП в регионах с целью выявления возможных нарушений со стороны региональных администраций.
 - Провести ревизию системы отчетности в социальной сфере, особенно избыточной непроизводительной отчетности для работников социальной сферы, работающих с людьми: врачей, учителей, преподавателей, а также для ученых.
- 12. В области развития внутрироссийской мобильности населения:**
- Развивать инфраструктуру пространственной мобильности: стимулировать развитие рынка доступного жилья для аренды внутрироссийскими мигрантами, гостиниц и общежитий для внутрироссийских трудовых мигрантов.
 - Развивать сети рекрутинговых и кадровых агентств, современную систему кадрового отбора.
 - Развивать национальную информационную базу о вакансиях на российском рынке труда.
- 13. В области нейтрализации «выталкивающих» факторов и сокращения эмиграции из России специалистов и ученых:**
- Увеличить финансирование Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ) и Российского гуманитарного научного фонда (РГНФ), в том числе в сфере поддержки российских и международных научно-исследовательских проектов, программ поддержки стажировок иностранных ученых и аспирантов в России, российских ученых и аспирантов за рубежом; восстановить гранты на поездки российских ученых за рубеж на стажировки и конференции.
 - Предоставить ученым возможность расходования средств на исследования, конференции и командировки без бюрократических ограничений и исходя из реальных затрат.
 - Развивать программы научного обмена, приглашения иностранных ученых в научные центры России по запросу научных центров и возможности стажировок российских ученых в зарубежных научных центрах за счет государственного бюджета.
 - Создать систему прямого финансирования эффективно работающих научных коллективов и центров на конкурсной основе за счет средств грантов и бюджета.

МАКРОЭКОНОМИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ [1]

В сценарии развития экономики России темпами, близкими к темпам роста мировой экономики, за счет фактора **увеличения численности населения** и **повышения уровня экономической активности** населения к 2035 г. может быть обеспечен дополнительный рост ВВП **не менее чем на 8%** (7% за счет увеличения численности населения и 1% за счет увеличения уровня экономической активности), или **на 5,5 трлн руб. в ценах 2015 г.**

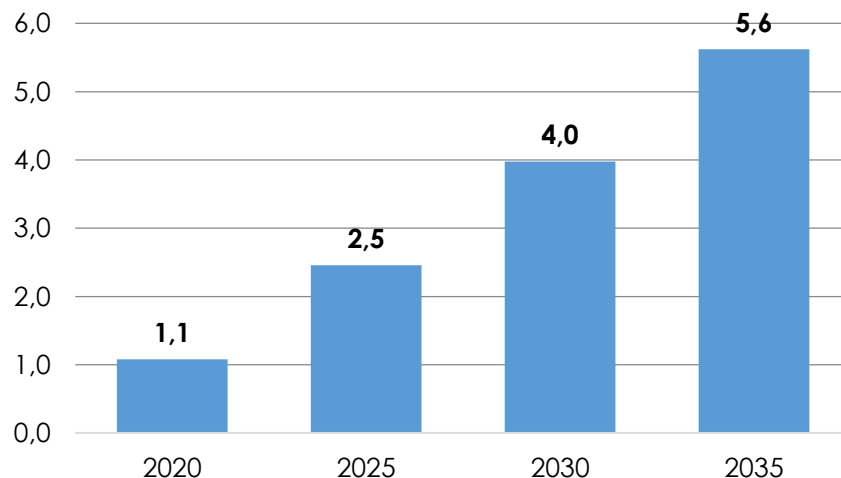
При этом дополнительный прирост среднегодовых темпов ВВП в период 2017–2035 гг. может составить до 0,5 процентных пункта.

Изменение уровня экономической активности населения по половозрастным группам в 2015–2035 гг. при увеличении ожидаемой продолжительности жизни, %



Ист.: ИНП РАН

Дополнительный прирост населения за счет снижения уровня смертности от реализации мероприятий, предусмотренных программой «Стратегия Роста», млн чел.



Ист.: ИНП РАН