

УДК 94(574):314

## **ДИНАМИКА РОЖДАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ В СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 1995-1999 ГОДЫ**

**Ильясова Гаухар Сапорбековна**

[gauharta81@mail.ru](mailto:gauharta81@mail.ru)

Докторант ЕНУ им. Л.Н. Гумилёва, Нур-Султан, Казахстан

Научный руководитель – д.и.н., профессор Садыков Т.С.

Основой для осуществления успешной государственной политики является человеческий ресурс. Любые экономические и социальные изменения осуществлялись и будут осуществляться на базе человеческого капитала, который сформировался к определенному историческому периоду под воздействием определенных факторов, в том числе реформ, направленных на улучшение качества населения. С одной стороны, государство, общество формирует необходимую для развития интеллектуальной сферы среду, обеспечивает условия для качественного уровня жизни и самореализации; с другой стороны, каждый человек вносит определенный вклад в развитие своего государства, общества. Накопленные знания, уровень образования, медицины и науки, высокообразованные люди, имеющие сформированные профессиональные компетенции и современные soft skills, стали важным звеном, необходимым компонентом для прогрессивного развития общества. В Послании Президента Республики Казахстан – Елбасы Н.А. Назарбаева народу Казахстана «Новые возможности развития в условиях четвертой промышленной революции» развитие человеческого капитала определено как седьмое приоритетное направление развития страны [1]. Развитие человеческого капитала определяется, в первую очередь, качественной медициной и качественным образованием. Поэтому Елбасы большое внимание уделяет качественному образованию, обеспечивающему «развитие способностей к постоянной адаптации к изменениям и усвоению новых знаний» [1]. Качественное образование должны получать все слои населения, граждане всех возрастов. Государством проводятся реформы в сфере образования, финансируются научные исследования. Субъектом в глобальном реформировании и улучшении качества жизни населения является население. Демографический фактор определяет, сможет ли общество реализовать эти программы, государственные планы, реформы. Поэтому изучение демографических процессов республики всегда актуально, необходимо и носит зачастую прогностический характер.

Северо-Казахстанская область является одной из малонаселенной областью с устойчивым уменьшением населения, начиная с 90-х годов XX в. до настоящего времени, за счет миграции населения в другие страны или области республики, за счет снижения рождаемости.

Изучение динамики рождаемости представляет большой интерес как для историков, так и для специалистов других наук (экономистов, демографов, социологов, политологов и др.). Большую ценность для изучения демографических процессов, в том числе процессов рождаемости и смертности указанного периода, представляют архивные данные Северо-Казахстанского государственного архива. Нужно отметить, что процессы рождаемости и смертности сельского и городского населения Северо-Казахстанской области изучались

контексте демографических процессов республики. Определение данной области обусловлено устойчивыми низкими показателями рождаемости. Исследованием демографической ситуации области в рамках региона и республики занимались ведущие историки-демографы Казахстана: большую ценность представляют исследования М.К. Козыбаева, М. Асылбекова, М.Б. Татинова, А.Б. Галиева, А.Н. Алексеенко, В.В. Козиной, А.М. Жаркеновой и др.[2]. Жаркенова А.М. на основе данных переписи 1989 г. отмечает низкий в республике коэффициент естественного прироста в Северо-Казахстанской области: 13,4 против 19,2, среднереспубликанского коэффициента естественного прироста [3, с. 42]. Козина В.В. определила, что в 90-х гг. XX в. в масштабе республики естественный прирост населения обеспечивался в основном за счет сельского населения [4, 94].

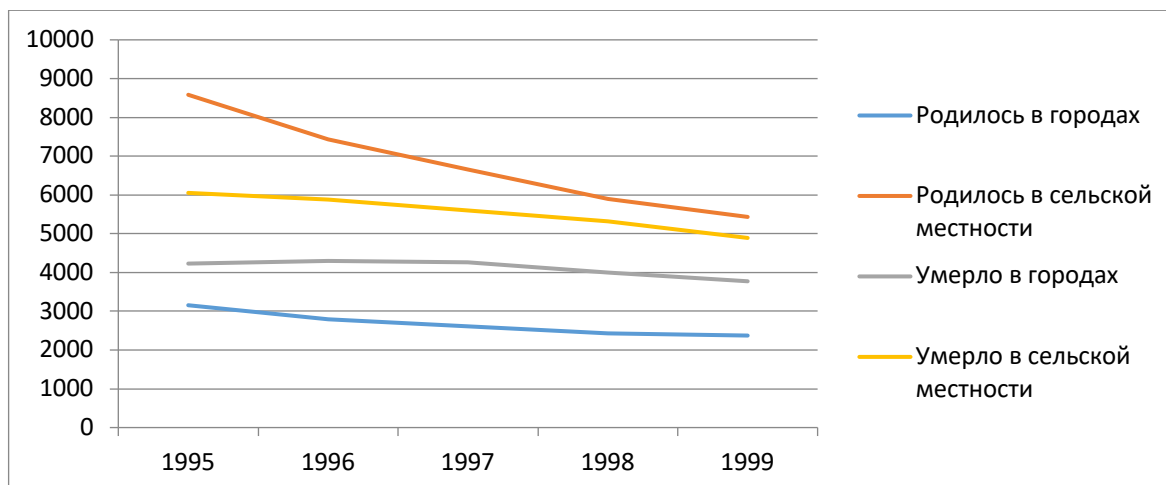
Низкая рождаемость имеет негативные моменты. Во-первых, низкая рождаемость через определенное время повлечет за собой более негативные последствия, повлияющие на уровень жизни и социальную структуру общества, в том числе снижение количества обучающихся в дошкольных учреждениях, школах, затем в ТиПО и высших учебных заведениях, что послужит причиной сокращения воспитателей в детских садах за счет уменьшения групп, учителей в школах, педагогов, административно-управленческого персонала в организациях среднего и высшего образования. Во-вторых, низкая рождаемость через 20 и более лет приведет к уменьшению доли трудоспособного населения, что может спровоцировать замедление экономического роста страны, к сокращению объема человеческого капитала, что может повлечь за собой кадровый голод. В-третьих, низкая рождаемость увеличит долю пожилого населения за счет уменьшения доли детей дошкольного возраста. В-четвертых, рост доли пожилого населения при уменьшении трудоспособного населения приведет к большой нагрузке на пенсионную систему, на систему здравоохранения. Уменьшение количества трудоспособного населения повышает их ответственность перед обществом. Соответственно приводит к необходимости повышения качественного состава трудоспособного населения, проявляющегося в получении хорошего образования, в повышении квалификации, формировании и развитии практических навыков, в дальнейшем развитии профессиональных компетенций. Однако уменьшение количества работников может спровоцировать кадровый голод, который отрицательно скажется на экономике области. Другим не менее важным следствием низкой рождаемости является сокращение покупательной активности, снижение внутреннего спроса в разных сферах рынка.

Исходя из архивных данных, показывающих динамику рождаемости и смертности населения Северо-Казахстанской области второй половины 90-х гг. XX в., можно отметить устойчивое снижение рождаемости как среди городского населения, так и среди сельского населения. Если в 1995 г. в городах Северо-Казахстанской области родилось 3155 детей, в сельской местности – 8583 ребенка, то в 1999 г. показатели рождаемости в городе снизились на 25 %, в сельской местности – на 36,7 % и составили в городах области 2373 ребенка, 5433 ребенка в сельской местности. При расчета на 1000 человек населения в 1995 г. родилось 10,1 детей в городской местности и 15,1 жителей сельской местности; в 1999 г. соответственно 8,7 и 12,1 детей [4]. Показатели рождаемости снижаются из года в год. Самый большой показатель разрыва и снижения рождаемости наблюдается между 1995-1996 гг., т.е. в 1996 г. детей родилось в Северо-Казахстанской области на 1510 детей меньше, чем в 1995 г.

На диаграмме 1 четко показано устойчивое снижение рождаемости в городах и особенно в сельской местности.

#### **Диаграмма 1.**

#### **Динамика рождаемости и смертности в Северо-Казахстанской области за 1995-1999 гг. (на материалах Северо-Казахстанского государственного архива).**



Примечание. Источник: материалы Северо-Казакштанского государственного архива [5].

Однако количество рожденных детей в сельской местности несколько выше количества детей, рожденных в городе. Это связано, в первую очередь, с повторными рожденьями. В общей численности новорожденных в 1999 г. родившихся по порядку рождения вторыми, третьими, четвертыми и т.д. детьми в сельской местности составили 51 % против 37 % в городе [6]. Данные об удельном весе детей по порядку рождения в городской и сельской местности свидетельствуют о том, что городские жители большей частью имеют 1 ребенка и мало семей, имеющих от трех и более детей. Удельный вес детей, рожденных по порядку рождения вторыми, третьими или четвертыми, в сельской местности, наоборот, выше. В сельской местности семей с одним ребенком меньше, чем в городе. Поэтому естественный прирост населения в сельской местности выше, чем в городах области. К тому же в городах прослеживается следующая тенденция: женщины откладывают рождение первого ребенка на более поздний срок. Это связано с желанием мужчины и женщины получить хорошее образование, утвердиться на рынке труда, прежде чем основывать семьи.

В условиях снижения рождаемости особую актуальность приобретает проблема сохранения жизни новорожденных, т.е. снижения младенческой смертности. Младенческая смертность – это смертность среди детей младше одного года. Младенческая смертность являются важной характеристикой общего состояния здоровья, уровня жизни населения области. Если в Северо-Казахстанской области в 1995 г. умерло 23,2 ребенка на 1000 родившихся, то к 1999 г. этот показатель снизился до 20,1, что благоприятно повлияло на демографическую ситуацию в области. Смертность среди мальчиков выше, чем среди девочек: из 101 ребенка, умершего в возрасте до 1 года, 63 % составили мальчики (по данным на 1999 г.) [7].

Вместе со снижением рождаемости наблюдается снижение показателей смертности в период с 1995 по 1999 гг. Если в 1995 г., по архивным данным, в городах Северо-Казакштанской области скончалось 4232 человека, то в 1999 г. – этот показатель снижен на 11 %, в сельской местности снижен на 19,2 %. В целом по области показатели смертности были снижены на 16 % [5]. Нужно сказать, что количество новорожденных превышает число умерших в сельской местности, но в городах количество умерших по отношению к количеству новорожденных в 1995 г. выше на 25,5 %, в 1999 г. на 37 %. Высокий процент смертности городского населения объясняется спадом показателей рождаемости детей. В 1999 г. в сельской местности умерло 4891 человек, или на 8,1 меньше, чем в 1998 г. В расчете на 1000 человек сельского населения приходилось 10,9 умерших против 13,8 на 1000 горожан [6]. При анализе динамики в половом контексте мужчины умирали чаще женщин. Например, в 1999 г. умерло 2724, или 55,7 %, мужчин и 2167, или 44,3 %, женщин. Высокий уровень смертности населения объясняется болезнями системы органов кровообращения, сердечнососудистой системы. Большой процент умерших от онкологических заболеваний

наблюдается в 1999 г. и составил 14,1 %. Из умерших от онкологических заболеваний наиболее часто встречается локализация злокачественных новообразований в органах дыхательной системы, в частности легких, трахеи, бронхов (25,6%), желудочно-кишечного тракта, в частности желудка (15,6 %), других органов пищеварения (23,3 % от всех умерших от онкологических заболеваний) [5].

Как известно, показатели смертности и ожидаемой продолжительности жизни населения являются основными критериями, характеризующими уровень общественного здоровья и, следовательно, уровень и качество жизни. Высокая смертность трудоспособного населения является острой проблемой. Она отрицательно сказывается на экономике региона, на продолжительности жизни населения. С социально-экономической точки зрения последствия смертности трудоспособного населения могут отразиться на ВВП, демографические инвестиции, связанные с содержанием, образованием, воспитанием детей, могут сократить трудовой вклад в результате раннего ухода из жизни, вызвать дефицит рабочей силы, выраженный в кадровом голоде.

Таким образом, численность населения Северо-Казахстанской области во второй половине 90-х гг. XX в. стремительно сокращалась и привела к недостаточной населенности территории области, низкой плотности населения. Ухудшение демографической ситуации за счет снижения рождаемости привело к структурным изменениям населения области, в том числе в отношении гендерной и возрастной структуры населения области, урбанизации, национально-этнического состава области. Снижение с 1995 г. уровня смертности является позитивным моментом. Демографическая ситуация, сложившаяся к 1999 г., закономерна и является результатом тяжелого экономического положения не только в области, но и во всей стране, в первой половине 90-х гг. XX в., для которого были характерны снижение уровня жизни населения, рост инфляции, рост безработицы.

#### Список использованных источников

1. [https://www.akorda.kz/ru/addresses/addresses\\_of\\_president/poslanie-prezidenta-respubliki-kazahstan-n-nazarbaeva-narodu-kazahstana-10-yanvary-2018-g](https://www.akorda.kz/ru/addresses/addresses_of_president/poslanie-prezidenta-respubliki-kazahstan-n-nazarbaeva-narodu-kazahstana-10-yanvary-2018-g)
2. Козыбаев М.К. Демографические исследования в Казахстане: итоги и перспективы // Вестник АН РК 1990, №3, С.7-13; Алексеенко Н.В. Население дореволюционного Казахстана: (Численность, размещение, состав, 1870-1914 гг.). – Алма-Ата: Наука, 1981. – 111 с.; Алексеенко А.Н. Сельское население Казахстана 1920–1990 гг. – Алма-Ата: Гылым, 1993; Алексеенко Н.В., Алексеенко А.Н. Население Казахстана за 100 лет (1897-1997). – Усть-Каменогорск: РВКПО «Полиграфия», 1999. – 159 с.; Алексеенко А.Н. Этнос Казахстана: историко-демографический справ. / А.Н. Алексеенко, Н.В. Алексеенко, М.К. Козыбаев, Ю.И. Романов. – Астана, 2001; Татимов М.Б. Демографиядан демократияға дейін: От демографии до демократии. – Алматы: НұрлыPress Kz, 2016. – 400 с. Асылбеков М.Х., Козина В.В. Казахи: демографические тенденции 80-90-х годов. – А.: Өркениет, 2000. – 101 с. Акшалов М.А., Татимов М.Б. Формирование самостоятельной демографической политики Республики Казахстан. – Алматы, 1997. – 113 с.; Жаркенова А.М. Население Казахстана в период независимости. – Астана: ЕНУ им. Л.Н. Гумилева, 2010. – 112 с.
3. Жаркенова А.М. Демографические показатели развития этносов Северного Казахстана в 1959-1989 гг. // Вестник Карагандинского университета. Серия История. Философия. – 2010. - № 4. – с. 41-45.
4. Козина В.В. Демографическая история Казахстана: Учеб. пос. - Караганда: Изд-во КарГУ, 2007. – 145 с.
5. СКГА. Ф. 988. Оп.1. Д.8. Л.1.
6. СКГУ. Ф. 988. Оп.1. Д.8. Л.2.
7. СКГУ. Ф. 988. Оп.1. Д.8. Л.4.