

Информация об авторе

Комбарова Татьяна Викторовна (г. Тюмень, Россия) – кандидат социологических наук, доцент, Тюменский государственный университет (625000, г. Тюмень, ул. Семакова, 10; e-mail: tvkombarova@mail.ru).

Kombarova T.V.

DYNAMICS OF BIRTH RATE IN THE TYUMEN REGION

Abstract. *In the article dynamics of birth rate in the Tyumen region including three full subjects of the Russian Federation is considered. The attempt to find out the reasons of growth and the subsequent development of birth rate dynamics is made.*

Keywords: Tyumen region, population, birth rate, natural increase, family.

Information about the author

Kombarova Tatyana Viktorovna (Tyumen, Russia) – Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor, Tyumen State University (10, Semakov St., Tyumen, 625000, Russia; e-mail: tvkombarova@mail.ru).

УДК 314.3

Ласточкина М.А.

ТРАНСФОРМАЦИЯ МОДЕЛИ РОЖДАЕМОСТИ В СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ*

Аннотация. *Изменение модели рождаемости происходит таким образом, что рождение первенца откладывается на несколько лет, за это время молодые женщины стремятся получить хорошее образование и сделать удачную карьеру. Низкий уровень жизни большинства семей отражается на числе детей, которых оказывается меньше желаемого.*

Ключевые слова: рождаемость, репродуктивное здоровье, желаемое число детей, заболеваемость, регион.

В задачах повышения социально-экономического развития страны вопросы развития социальной и непромышленной сферы становятся весьма актуальными, поскольку все большее значение придается таким аспектам, как развитие здравоохранения, образования, культуры, состояния окружающей среды и т.п., то есть того, что определяет достойные условия жизни людей. Между демографическими и социально-экономическими процессами существует система взаимодействий, которую необходимо учитывать при определении перспектив экономического и социального развития страны и ее регионов. Следовательно, в первую очередь необходимо иметь полную и правдивую информацию о демографической ситуации, характеризующейся прежде всего тенденциями таких показателей, как рождаемость, смертность, миграция, продолжительность жизни, половой и возрастной состав населения, браки, разводы.

Изменение модели рождаемости – откладывание рождения детей на все более поздний возраст, отказ от регистрации брака – стало отмечаться в Вологодской области, как и в целом по России, уже с середины 1990-х гг. [1]. Как

* Статья написана при поддержке гранта РФФИ № 14-18-03120 «Качество детского населения в контексте модернизации России».

свидетельствуют данные статистики, в 1992-1998 гг. произошла резкая смена возрастной модели рождаемости. За эти годы в 1,5 раза сократилось число детей, рожденных матерями в возрасте 15–19, 20–24 года. При этом как видно из рис. 1, когорта последних вносила максимальный вклад в уровень рождаемости. Спустя 5 лет, в 2003 г. был отмечен рост рождаемости у женщин старше 25 лет, подобная тенденция стала результатом реализации рождений, отложенных в 1990-е гг. В 2009 г. можно наблюдать уже качественно новую картину, в которой максимальный возрастной коэффициент рождаемости – среди женщин 25–29-летнего возраста. То есть экстремум рождаемости переместился с возрастной группы 20-24 года в группу 25-29 лет. Об изменении модели рождаемости также свидетельствует и увеличение длины женского поколения: в Вологодской области за 5 лет средний возраст женщины при рождении детей увеличился с 25,4 года в 1998 г. до 26,2 года в 2003 г. и до 27 лет в 2013 г.

Чтобы более детально разобраться в происходящей динамике, обратимся к суммарному коэффициенту рождаемости (СКР) и очередности рожденных детей по возрасту матери. СКР по Вологодской области в 1991 г. перестал соответствовать уровню простого воспроизводства населения, и после 10-летнего падения его значение равнялось 1,1. Поднять его уровень позволила стабилизация социально-экономической обстановки и принятые Правительством РФ меры демографической политики, а также вступление в активный репродуктивный возраст многочисленной когорты женщин. В результате этих факторов с 2001 г. отметился рост рождаемости, при котором реализовались отложенные ранее рождения. Как свидетельствуют данные территориальной статистики, в сельской местности Вологодской области падение СКР было не таким существенным, как в городах, поэтому уже в 2011 году на селе восстановилось простое воспроизводство населения (табл. 1).

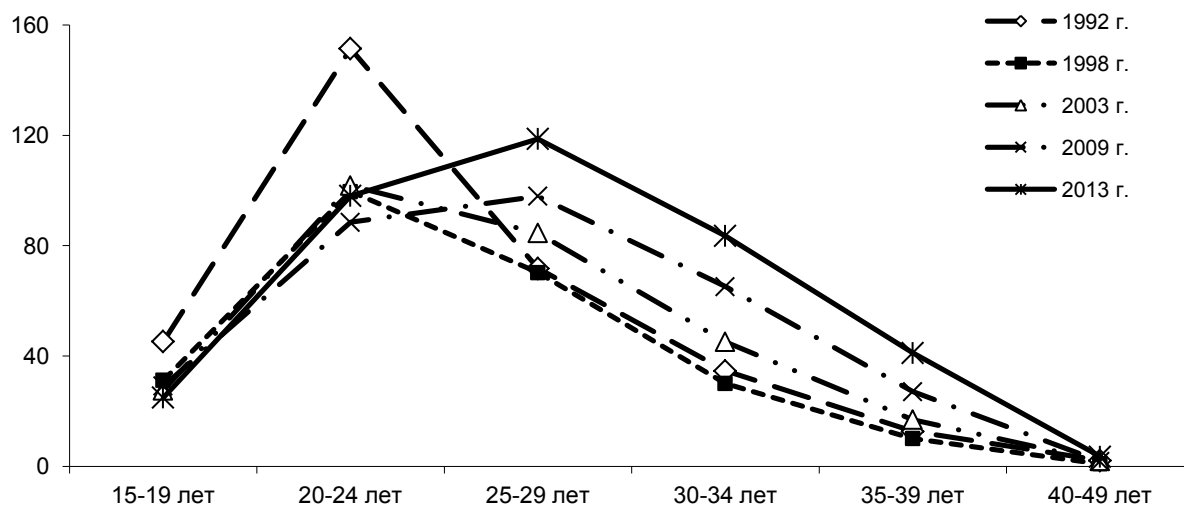


Рис. 1. Возрастные коэффициенты рождаемости в Вологодской области [4, 5]

Снижение суммарной рождаемости с начала 1990-х годов сопровождалось изменениями в распределении рождений по возрасту матери, а именно за счет сокращения рождаемости в старших возрастных группах. В переломный момент (2001 г.) стал наблюдаться процесс увеличения рождаемости, когда реализовывались отложенные рождения. Таким образом, можно наблюдать увеличение среднего возраста матери при рождении ребенка. В результате за 21

анализируемый год почти в 1,5 раза сократилась доля рождений среди матерей 20–24 лет, и на столько же она выросла в когорте 25–29 летних. Ранних родов стало в 3 раза меньше, доля женщин, рожаящих в возрасте 30–34 лет, увеличилась с 15% до 24% (табл. 2), позднородящих также стало в 2 раза больше.

Анализируя данные демографической статистики, можно отметить, что репродуктивные планы населения Вологодской области ориентированы на двух и трех детей. Доля вторых детей в 2013 г. составила 40% от общей численности родившихся живыми, что на 10 проц. пункта больше, чем в 1992 г. (табл. 3).

Таблица 1

Суммарный коэффициент рождаемости в 1989–2008 гг., число детей [5]

Годы	Все население	Городское население	Сельское население
1989 – 1990	2,1	1,9	2,6
1991	1,8	1,6	2,3
1992	1,6	1,4	2,1
2000	1,1	1,1	1,3
2001	1,3	1,3	1,4
2002	1,3	1,3	1,5
2003	1,4	1,3	1,8
2008	1,5	1,4	2,0
2009	1,6	1,4	2,0
2010	1,6	1,5	2,0
2011	1,7	1,5	2,3
2012	1,8	1,6	2,6
2013	1,9	нет данных	нет данных

Таблица 2

Родившиеся живыми по возрасту матери и очередности рождения по Вологодской области, в 1992 и 2013 гг., % [4, 5]

По порядку рождения	15–19 лет		20–24 лет		25–29 лет		30–34 лет		35–39 лет		40–44 лет	
	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.
Всего	14,9	4,1	40,1	22,4	24,2	36,4	14,5	24,4	5,1	11,0	1,0	1,7
в том числе:												
первые	25,0	8,4	51,6	35,8	15,4	39,5	5,7	12,3	1,7	3,5	0,3	0,4
вторые	2,7	0,7	32,3	13,5	39,0	38,0	20,4	33,6	4,8	12,8	0,7	1,4
третьи	0,2	0,2	13,2	6,5	32,2	23,6	35,0	38,1	16,1	27,1	3,2	4,3
четвертые			5,8	4,5	27,0	18,9	39,8	31,2	24,0	34,6	3,3	10,2
пятые и более			0,6	2,4	10,5	15,7	45,7	32,4	31,2	32,9	11,4	15,2

Таблица 3

Родившиеся живыми по очередности рождения по Вологодской области, % [4, 5]

По порядку рождения	Городское и сельское население		Городское население		Сельское население	
	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.	1992 г.	2013 г.
первые	56,2	45,1	62,8	45,9	44,6	43,1
вторые	30,4	40,2	28,9	41,3	33,1	37,5
третьи	8,5	11,1	5,9	10,2	13,0	13,2
четвертые	2,6	2,3	1,3	1,7	4,9	3,7
пятые и более	2,3	1,3	1,1	0,8	4,4	2,5

Увеличение рождаемости произошло также и в связи с рождением третьих детей, в особенности среди городского населения (их доля выросла с 6 до 10%). По данным социологических опросов изучения репродуктивного потенциала населения Вологодской области¹⁷, проведенных в 2005 и 2014 гг., число желаемых детей снизилось с 2,20 до 2,02 ребенка, при этом незначительно возросло планируемое количество детей в семье – с 1,77 до 1,81 [3]. Подобная тенденция свидетельствует о том, что жители области стали теснее соотносить свои желания и возможности, все более ориентируясь на социально-экономическую обстановку и свои материальные возможности. Также отметим, что их репродуктивные планы отвечают суженному воспроизводству населения, поэтому повышение репродуктивных установок является основной задачей демографической политики региона. Сложность формирования репродуктивных установок у женщин под воздействием имеющихся социокультурных и гендерных факторов, практическое отсутствие полового воспитания среди подростков определяют необходимость поиска резервов расширения воспроизводства населения. К основным следует отнести разработку мероприятий, направленных на социально-гигиеническое просвещение населения о методах контрацепции и вреде аборт, улучшение репродуктивного здоровья женщин фертильного возраста, повышение эффективности работы акушерско-гинекологической службы.

Кроме роста рождаемости, для Вологодской области характерен рост удельного веса детей, родившихся в зарегистрированном браке. В 2013 г. 72% детей родились в полных семьях, что на 8 проц. пункта больше, чем в 2003 г. Сократилось и относительное число разводов: так, если в 2003 г. на 10 браков приходилось 8,5 разводов, то в 2013 г. их стало 5,3. Еще одним положительным моментом в демографической обстановке является сокращение числа прерываний беременности: в 2013 г. на 100 родов приходилось 83 аборта, а 10 лет назад этот показатель был равен 175. Заканчивают беременность абортом жительницы сельской местности значительно чаще (в 1,5-4 раза), чем городской.

Что касается самого периода беременности и родов, то данные официальной статистики Вологодской области [6] констатируют рост заболеваемости, связанной с осложнениями беременности и родов, – с 43,4 в 2000 г. до 70,4 в 2012 г. (на 1000 женщин фертильного возраста). Подобная ситуация свидетельствует об ухудшающемся здоровье женщин репродуктивного возраста, а также накладывает негативный отпечаток на здоровье детей. Также отметим рост и высокие показатели первичной заболеваемости населения области (868 случаев на 1000 человек населения в 2012 г.), которые выше, чем в среднем по России, на 7%. Заболеваемость среди детей и подростков (0–17 лет) значительно выше, чем среди взрослых. Таким образом, наблюдается неблагоприятная ситуация с соматическим здоровьем населения в целом и в особенности – подрастающего поколения.

Основой современных тенденций рождаемости является поиск оптимальной модели жизненного пути человека, отвечающего складывающейся реальности, а именно: высоких требований к образованию, уровню материального благосостояния, возросшей роли женщины в формировании дохода семьи. Кроме того люди выстраивают важнейшие события в своей жизни, все более опираясь на

¹⁷ Анкетные опросы населения Вологодской области (г. Вологда, г. Череповец и 8 районов области) были проведены ИСЭРТ РАН в 2005 и 2014 гг. Объем выборки 1500 респондентов репродуктивного возраста.

социально-экономическую и политическую обстановку в стране, и все менее учитывая традиционные представления и нормативные ограничения. Базовыми изменениями происходящих перемен представляются: расширение свободы выбора семейных отношений, трансформация моральных принципов поведения, появление новейших репродуктивных технологий.

Ситуация такова, что рождение ребенка откладывается молодыми женщинами, которые стремятся получить хорошее образование и сделать удачную карьеру, что приводит к повышению среднего возраста матери. А низкий уровень жизни большинства семей отражается на числе детей, которых оказывается меньше желаемого.

В данной обстановке меры социальной политики, которые могут повлиять на уровень рождаемости, можно разделить на две основные группы:

– меры непосредственного финансового стимулирования рождаемости, что, собственно, было сделано введением материнского капитала с 2007 г., но теперь требуется подобные эффективные шаги для стимулирования рождения третьего (или последующего) ребенка;

– меры опосредованного влияния, среди них наиболее актуальны для Вологодской области: обеспеченность детей детскими садами с полутора-двухлетнего возраста, оплата отпуска по уходу за ребенком до 3 лет, квалифицированное медицинское обслуживание, оздоровление детей в лагерях и санаториях, система пособий семьям с детьми.

Одним из важных резервов для повышения уровня рождаемости является снижение числа аборт, что требует не только повышения уровня культуры населения в вопросах планирования семьи, методах контрацепции и информированности о вреде абортов, но и создания таких условий, что бы женщины хотели и имели возможность рожать и растить детей [2]. Многочисленные исследования факторов, влияющих на репродуктивное поведение населения, обнаруживают неоднозначность эффективности мер социальной политики. Однако первостепенным шагом демографической политики является ориентация семей на многодетность, воздействие на репродуктивные установки. Формирование законодательства в сфере социальной и семейной политики должно быть направленно на создание условий, в которых население может без затруднений ответственно решать, сколько и когда иметь детей, а семья с детьми станет почетным лозунгом и гордостью.

Библиографический список

1. Борисов В.А. Демография. М., 2001. 272 с.
2. Копейкина М.А. Экономико-математическое моделирование репродуктивного поведения населения региона // Проблемы развития территории. 2006. № 1 (32). С. 55–63.
3. Ласточкина М.А. Моделирование репродуктивного поведения населения региона // Проблемы прогнозирования. 2007. № 4. С. 146–152.
4. Численность, естественное движение и миграция населения Вологодской области в 1992 году (статистический бюллетень) 1994: стат. сб. // Волупрстат. Вологда, 1994. 36 с.
5. Демографический ежегодник Вологодской области 2014: стат. сб. // Вологдастат. Вологда, 2014. 84 с.
6. Статистический ежегодник Вологодской области 2013: стат. сб. // Вологдастат. Вологда, 2013. 371 с.

© Ласточкина М.А., 2015. Текст.

Информация об авторе

Ласточкина Мария Александровна (г. Вологда, Россия) – кандидат экономических наук, старший научный сотрудник, Институт социально-экономического развития территории РАН (160014, г. Вологда, ул. Горького, 56А; e-mail: mashkop@mail.ru).

Lastochkina M.A.

TRANSFORMATION OF MODEL OF BIRTH RATE IN SOCIAL AND DEMOGRAPHIC DEVELOPMENT OF THE VOLOGDA REGION

Abstract. *Model of birth rate changes so that the birth of the first-born is postponed for some years, during this time young women seek to get a good education and to make successful career. The low standard of living of the majority of families is reflected on children number less than desirable.*

Keywords: birth rate, reproductive health, desirable number of children, incidence, region.

Information about the author

Lastochkina Maria Aleksandrovna (Vologda, Russia) – Candidate of Economic Sciences, Senior Researcher, Institute of Social and Economic Development of the Territory of the Russian Academy of Sciences (56A, Gorkogo st., Vologda, 160014, Russia; e-mail: mashkop@mail.ru).
УДК 314.3(571.6)

Мостахова Т.С.

РОЖДАЕМОСТЬ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ): ТЕНДЕНЦИИ И ОСОБЕННОСТИ

Аннотация. *Статья посвящена анализу одного из главных процессов воспроизводства населения – рождаемости – в Республике Саха (Якутия) в аспекте демографической безопасности региона. Дана общая характеристика показателей естественного прироста населения, общего и суммарного коэффициентов рождаемости, внебрачной рождаемости.*

Ключевые слова: воспроизводство населения, рождаемость, суммарный коэффициент рождаемости, внебрачная рождаемость, структурный анализ рождаемости.

Эффективное воспроизводство населения выступает одним из ключевых условий, которое позволяет любому государству реализовывать свои национальные стратегии. Для Российской Федерации, имеющей естественную убыль населения, проблема улучшения демографической ситуации закономерно относится к проблемам государственной безопасности. Наличие кризисных или, по крайней мере, негативных явлений в сфере воспроизводства населения актуализирует внимание – и общественное, и научное – к вопросам демографической безопасности. Демографы предлагают рассматривать программу демографической безопасности как основную форму реализации государственной политики в области народонаселения в условиях трансформации экономики.

В Республике Саха (Якутия) одной из существенных современных тенденций демографического развития является сокращение численности населения, начавшееся впервые с 1991 г. Свертывание горнодобывающего производства, которому принадлежала градообразующая роль, привело к переселению из неперспективных поселений и, соответственно, к интенсивному миграционному оттоку. В формировании населения республики произошла смена составляющих