

*Russia, identifies intra features of reproduction of the Rostov region and prospects of their change.*

**Keywords:** demographic potential, the reproduction of the population, Rostov region, depopulation, demographic trends, population policy.

#### **Information about the author**

Sukhinin Sergey A. (Russia, Rostov-on-Don) – Ph.D., Associate Professor of Economics and Business of the Academy of Construction and Architecture of the Don State Technical University (Russia, 344022, Rostov-on-Don, st. Socialist, 162, building 8; e-mail: suhmax@mail.ru).

УДК 314.3

**С.В. Февралева**

### **РЕПРОДУКТИВНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

*В условиях демографического оздоровления сохраняется факт суженного воспроизводства населения Хабаровского края. В статье рассматриваются некоторые показатели репродуктивно-демографических ресурсов рождаемости, в том числе потенциальной демографии.*

**Ключевые слова:** депопуляция, демографическая база, демографические возможности, рождаемость, потенциальная демография, репродуктивные потери, нереализованные рождения, состоятельность репродуктивной функции, предотвратимая смертность.

Режим естественного воспроизводства является одним из факторов формирования численности населения. Для Хабаровского края, как и для многих других субъектов РФ, характерна депопуляция населения, хотя в последние годы в демографическом развитии региона появились позитивные сдвиги. Начиная с 2005 года происходит стойкий рост уровня рождаемости с 11,1 до 14,0 рождения на 1000 населения с некоторым незначительным кратковременным его снижением. Однако он не обеспечивает простого воспроизводства населения

Начавшееся демографическое оздоровление в РФ пока в полной мере не свойственно Хабаровскому краю. По прогнозу, представленному Хабаровскстатом, в ближайшие 5 лет численность населения стабильно будет сокращаться, в том числе за счет рождаемости ежегодно более чем на 2%<sup>1</sup>.

В этих условиях особого внимания требует оценка демографических воспроизводственных возможностей рождаемости. Начальной точкой такой оценки является величина и структура женского населения в возрасте 15 – 49 лет. Тенденции изменения именно этой категории объективно предопределяют изменения ключевых индикаторов рождаемости и замещения собственных поколений.

Обобщая динамику численности женщин репродуктивного возраста с 1990 года, можно говорить о сокращении воспроизводственного потенциала Хабаровского края. Численность репродуктивного контингента имеет четко выраженный тренд к убыли начиная с 1996 года. До 2006 года сокращение не превышало 1%, позднее темпы сужения репродуктивного контингента растут и составляют 1,5-2% в год. Приходится отмечать,

---

<sup>1</sup>Рассчитано по: Демографический ежегодник Хабаровского края. 2015: стат. сб. /Хабаровскстат. – Хабаровск, 2015. – 188 с.

что демографическая конъюнктура менее отрицательно сказалась на динамике численности населения Хабаровского края, чем на динамике численности женщин репродуктивного возраста.

Меняется не только численность репродуктивно-демографических ресурсов, обновляется и его структура. Общий вектор изменения возрастной структуры репродуктивного контингента задает процесс старения всего населения и женщин в частности. Средний возраст женщин репродуктивного возраста неуклонно растет и в настоящий момент составляет 33 года. В этом возрасте способность к деторождению значительно снижена, поэтому текущая репродуктивная активность женщин Хабаровского края при прочих равных условиях будет находиться на недостаточно высоком уровне. В перспективе демографического оздоровления не произойдет. По прогнозу Росстата, средний возраст репродуктивного контингента женщин Хабаровского края к 2020 году перейдет планку в 34 года.<sup>1</sup>

Как известно, численность женщин 35 – 39 лет продуцирует незначительное число рождений – не более 10%, старше 40 лет – еще меньшее число – не более 2%. Это значит, что с точки зрения включенности в процесс воспроизводства его внутренний потенциал в большей степени определяется изменениями в возрастной группе 20 – 34 года, внутри которой особо выделяется группа 20 – 29 года. В 1990-2015 гг. изменения численности и доли женщин в возрасте наибольшей репродуктивной активности (20 – 29 лет) носили неоднозначный характер (рис.).

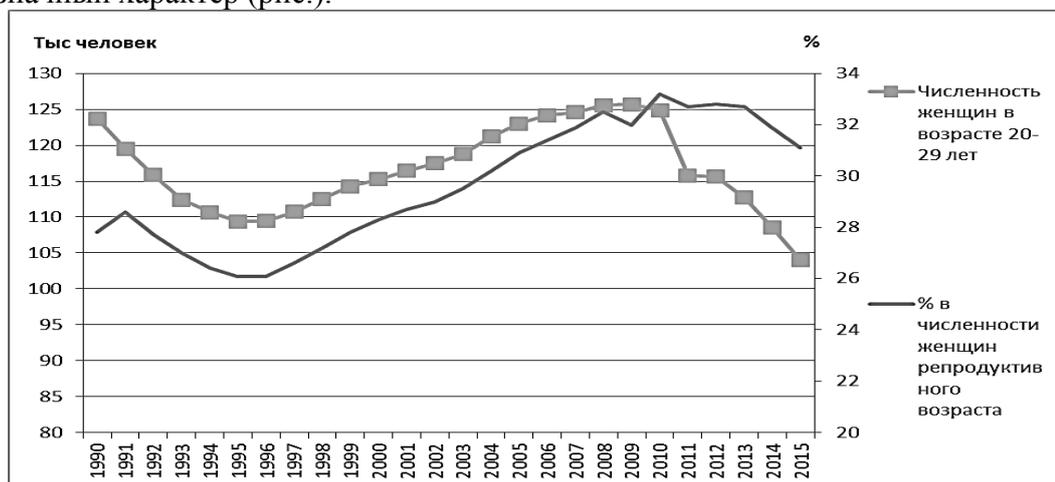


Рис. Динамика численности женщин Хабаровского края в возрасте 20 – 29 лет

В 2008 году произошел качественный перелом в ресурсной части демографического потенциала воспроизводства. Если до 2007 года траектория движения доли женщин 20 – 29 лет практически повторяла тренд общей численности женщин репродуктивного возраста, характеризующийся абсолютным и относительным сокращением контингента женщин до 1995 года и последующим ростом, то начиная с 2010 года внутренний репродуктивно-демографический потенциал воспроизводства проявляет признаки истощенности. Несколько раньше начинает проявляться и дисбаланс в численности девочек 10-14 лет и женщин возрасте 45-49 лет. Начиная с 1999 года ежегодно это соотношение сокращается на 2,5% от уровня 99 девочек, в ближайшие 5 лет входящих в репродуктивный возраст, на 100 женщин, выходящих из репродуктивного возраста<sup>2</sup>, что потенциально снижает число будущих рождений. Наблюдающийся рост уровня рождаемости объясняется не ростом как таковой рождаемости, а некоторым изменением структуры рождений по очередности, связанным, в том числе, с реализацией

<sup>1</sup> Рассчитано по: Перспективная численность населения Хабаровского края: стат. сб./ Хабаровскстат. – Хабаровск, 2005. – 76 с.

<sup>2</sup> Рассчитано по: Возрастно-половой состав населения Хабаровского края: Стат. сб. / Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю. – Хабаровск, 1999-2014.

государственной программы по повышению рождаемости.

Объективным факторам изменения репродуктивно-демографических ресурсов выступает смертность женщин, что сказывается помимо всего прочего на продолжительности репродуктивного периода. Обобщая длительную динамику рассчитанного сокращения репродуктивного периода, можно отметить, что для женщин, родившихся в 1990 – 2014 гг., оно колеблется в достаточно узком диапазоне – от 0,6 до 1,2 года. За последние 4 года начинает формироваться положительный тренд, в соответствии с которым условия воспроизводства женского населения при прочих равных условиях способствуют более высоким конечным результатам воспроизводства, что сравнимо с условиями периода 1990-1993 гг.<sup>1</sup>

Здоровье женщин имеет помимо всего прочего и высокую демографическую значимость. За 2000 -2014 гг. доля женщин, умерших в репродуктивном возрасте, имеет стойкую тенденцию к сокращению – с 14,0 до 10,6%. По данным официальной статистики Хабаровского края, в соответствии с европейской классификацией причин смерти по возможности управления ими [3] уровень предотвратимой смертности репродуктивного контингента крайне высок. Около 65% смертей приходится на причины, влияние которых при современном уровне развития краевого здравоохранения можно существенно ослабить<sup>2</sup>. В первую очередь это относится к смертности женщин, которая обусловлена условиями жизни и поведенческими факторами риска. Ежегодно репродуктивно-демографическая база рождаемости сокращается более чем на 270 человек. Своевременное выявление и ранняя диагностика заболеваний предотвратят сокращение репродуктивного контингента еще на 55 человек, а повышение качества оказания медицинских услуг – на 160 человек ежегодно

Существующая практика искусственного снижения рождаемости объективно сужает фактически имеющуюся демографическую базу для реализации процесса рождаемости населения. С позиций потенциальной демографии в Хабаровском крае с 2000 по 2015 гг. потеряно 323802 человека только за счет аборт, то есть более 21 тысячи потерь человеческого капитала в год.

Имеет место долговременная тенденция существенного превышения числа аборт над числом родов. И только начиная с 2011 года постепенно формируется противоположный тренд репродуктивных потерь за счет аборт: в 2011 г. превышение составило 4%, в 2012 г. – 9%, в 2013 г. – 21%, в 2014 г. – 26% в результате противоположной динамики исходов беременности и числа родов<sup>3</sup>.

Репродуктивное здоровье женщин – особый фактор, определяющий ресурсы рождаемости. Обобщенного показателя репродуктивного здоровья женщин не существует в силу сложности и многообразия его проявления. Одним из индикаторов является распространенность самопроизвольных (спонтанных) и вынужденных аборт по медицинским и социальным показаниям, которые рассматриваются как оценка эффективности репродуктивной функции женщин. Материалы официальной государственной статистики распространенности самопроизвольных и вынужденных аборт по медицинским показаниям представлены в таблице 1.

Таблица 1

Оценка состоятельности репродуктивной функции женщин Хабаровского края<sup>4</sup>

Год	Аборты, на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет		Год	Аборты, на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет	
	спонтанные	по медицинским показаниям		спонтанные	по медицинским показаниям

<sup>1</sup> Рассчитано по стат. таблице ЗТС Хабаровскстата.

<sup>2</sup> Рассчитано по стат. таблице С 51 Хабаровскстата.

<sup>3</sup> Состояние здравоохранения в Хабаровском крае: стат. сб / Хабаровскстат. – Хабаровск, 2015. – С. 32.

<sup>4</sup> Рассчитано по форме № 32 Хабаровскстата.

Год	Аборты, на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет		Год	Аборты, на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет	
	спонтанные	по медицинским показаниям		спонтанные	по медицинским показаниям
2000	4,61	1,00	2008	7,60	0,87
2001	5,02	0,99	2009	9,01	0,54
2002	6,30	0,95	2010	8,32	0,69
2003	5,05	1,07	2011	8,25	0,73
2004	5,53	1,62	2012	9,2	0,86
2005	6,01	0,91	2013	9,6	0,50
2006	5,25	0,89	2014	10,2	1,50
2007	7,38	0,90	2015	9,0	0,80

Следует отметить, что в последние годы произошел рост числа нереализованных рождений практически в два раза, что свидетельствует о нарушении репродуктивного здоровья женщин и снижении их способности воспроизводить потомство. От 77 до 90% оценки состоятельности репродуктивной функции объясняется динамикой спонтанно потерянного поколения. В целом надо констатировать четко выраженную устойчивую тенденцию к сокращению уровня репродуктивных исходов несостоявшихся беременностей, то есть говорить о снижении репродуктивного потенциала рождаемости.

Подводя итог анализу тенденций формирования репродуктивно-демографических ресурсов, надо отметить их сложность и неоднозначность. Решение возникающих проблем возможно при взаимодействии различных социальных институтов, государства.

© Февралева С.В. Текст. 2016

#### Список источников

1. Михайлова Ю. В., Шестаков М.Г., Соболева Ю.В., Сабгайда Т.П., Назаров В.И. Предотвратимые потери здоровья населения как объект анализа // Экономика здравоохранения. – 2008. – № 2 (123). URL: <http://medi.econom>.
2. Сабгайда Т.П., Михайлов А.Ю. Новые подходы к оценке предотвратимой смертности в России // Народонаселение. – 2009. – № 3. – С. 115-122.
3. Сабгайда Т.П. Возрастные особенности предотвратимой смертности населения России // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». 2013. № 5 [Электронный ресурс]. URL: <http://vestnik.mednet.ru/>
4. Суханова Л.П. Репродуктивный процесс в демографическом развитии. // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». 2009. № 4. [Электронный ресурс]. URL: <http://vestnik.mednet.ru/>

#### Информация об авторе

Февралева Светлана Викторовна (Россия, Хабаровск) – кандидат экономических наук, доцент Хабаровского государственного университета экономики и права, кафедра статистики (Россия, 680042, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 134, тел. 4212-224-884; e-mail: [shurshum\\_86@mail.ru](mailto:shurshum_86@mail.ru)).

**Fevraleva S.V.**

**REPRODUCTIVE AND DEMOGRAPHIC RESOURCES OF KHABAROVSKY  
KRAI**

*In the context of demographic improvement there is a fact of narrowed reproduction in Khabarovsk Krai. The article presents some of the reproductive and demographic birth rate resources showings including prospective demography.*

**Keywords:** depopulation, demographic pool, demographic capabilities, birth rate prospective demography, reproductive losses, outstanding birth, reproductive function opulence, avertable death rate.

#### **Information about the author**

Fevraleva Svetlana (Russia, Khabarovsk) – vice-doctor, associate professor, Khabarovsk State University of Economics and law, department of statistics (680042, Khabarovsk, st. Pacific, 134. e-mail: [shurshum\\_86@mail.ru](mailto:shurshum_86@mail.ru)).

УДК 314.8 + 911.3 (470.342)

**К.А. Чернышев**

### **КОМПОНЕНТЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ДИНАМИКИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ПОСТСОВЕТСКИЙ ПЕРИОД**

*Определяется роль естественной убыли, миграционного оттока и административно-территориальных преобразований в изменении численности сельского населения Кировской области в 1990–2014 гг., которая является одним из лидеров среди регионов России по сокращению сельского населения. Определяются последствия данного процесса для смежных региональных подсистем.*

**Ключевые слова:** сельское население, депопуляция, миграции, Кировская область, переходный период.

Демографические процессы в сельской местности обладают определенной спецификой по сравнению с урбанизированными территориями. В связи с этим имеется ряд демографических исследований, особо рассматривающих естественное и миграционное движение сельского населения в конкретных субъектах РФ [2, 4, 5 и др.]. При этом компоненты, факторы и последствия демографической динамики сельского населения могут различаться в отдельных регионах России. К числу явных лидеров среди субъектов РФ по сокращению сельского населения относится Кировская область. По темпам сокращения сельского населения худшая динамика за постсоветский период отмечена только в некоторых регионах Дальнего Востока и Европейского Севера (Магаданская и Мурманская области, Чукотский и Ненецкий автономные округа), где была велика миграционная убыль, а также в наиболее демографически проблемной области страны – Псковской.

Сельское население Кировской области составляет 312,3 тыс. чел. (на начало 2016 г.), а на его долю приходится 24,1 % жителей области. В сельской местности региона в 1990 г. проживало 504,1 тыс. чел. (или 30,6% населения). В течение почти всего постсоветского периода (за исключением 1992 и 2005 гг.) сельское население области стабильно сокращается, уменьшившись в 1,6 раза. В отдельных муниципалитетах ситуация значительно хуже: в Даровском районе произошло уменьшение сельских жителей более чем в 3 раза; в Богородском, Тужинском, Кикнурском, Санчурском, Подосиновском – более чем в 2,5 раза. За постсоветский период увеличение численности сельских жителей произошло в областном центре и Омутнинском районе. Стоит отметить, что население вятского села интенсивно сокращается с 20-х годов прошлого столетия. Вятская губерния в работах ученых начала XX века особо отмечалась как одна из самых