

Проблема рождаемости: факторы, обуславливающие её снижение (на примере Вологодской области)¹

Белякова Светлана Игоревна

студент

Череповецкий Государственный Университет, социология, Череповец, Россия

E-mail: b.sveta@mail.ru

На сегодняшний день одной из самых актуальных, острейших проблем современной России выступает демографическая ситуация, проблема сокращения численности населения. Известно, что рождаемость является самым существенным и стратегическим элементом изменения численности населения в России. Несмотря на некоторое увеличение коэффициента рождаемости, она находится на катастрофически низком уровне.

Снижение рождаемости зафиксировано практически повсеместно – в 85 из 89 регионов РФ. Вологодская область относится к регионам с низкой рождаемостью, где если в 1985 г. рождаемость на 1000 чел. составляла 17,6, то в 2005 г. – 9,7 [1]. В Вологодской области, как и в России, сохраняется отрицательный тип прироста населения. Численность населения Вологодской области за 2005 год уменьшилась на 10204 человек: родилось 13084 человека, умерли - 23288 человек [9]. В сельских районах Вологодской области смертность в 2,5–3 раза выше рождаемости, в Вологде и Череповце — в 1,5 раза. Уровень рождаемости в Вологодской области почти в два раза меньше, чем требуется для замещения поколений: коэффициент рождаемости составляет 1,1 – 1,3 рождений на одну женщину, при необходимом для простого воспроизводства - 2,15 – 2,3 [3]. По всей Вологодской области самыми благополучными в плане рождаемости являются Вологда и Череповец, на их долю приходится практически половина всех новорожденных. Однако во всех остальных районах области отмечается естественная убыль населения.

Но следует обратить внимание не только на количественную сторону этого процесса – снижение численности рождений, но и качественную: на то, что оказывает негативное воздействие на уровень рождаемости. Условно выделим три группы факторов: экономические факторы, репродуктивное здоровье и репродуктивное поведение населения.

Экономические факторы. Экономическая нестабильность, неуверенность в завтрашнем дне выступают важнейшими факторами. После потрясшего Россию «экономического шока» в начале 90-х годов значительно упал уровень жизни большинства населения, а, следовательно, ухудшилось и социальное самочувствие общества. И хотя на сегодняшний день наблюдается довольно стабильная тенденция к повышению социального самочувствия и позитивные изменения в социально-экономической и политической сферах, все же высоким остается уровень социального стресса, что оказывает негативное воздействие на рождаемость.

К объективным экономическим факторам относится низкий уровень жизни значительной части населения – материальные трудности большинства семей, отсутствие бесплатного жилья для многих молодых людей. Но не всегда экономические трудности являются объективной причиной отказа от детей. В данном случае мы можем говорить о субъективных экономических факторах: сравнение своего уровня благосостояния с другими.

Хотя мы и ставим экономические проблемы на первое место, все же они не являются определяющими факторами снижения рождаемости. Экономическая поддержка может выступать лишь неким стимулом к рождению детей, но не в силах увеличить саму потребность в детях.

Репродуктивное здоровье женщин. По данным Минздрава, 90-е годы в РФ ознаменовались ухудшением репродуктивного здоровья женщин, из-за чего непрерывно сокращается доля нормальных родов. Наблюдается рост заболеваемости. По Вологодской области с 1990 г. по 2003 г. показатель заболеваемости на 100 тыс. населения по всем классам болезней увеличился на 28,8 %, что является неблагоприятным фоном для становления и реализации репродуктивной функции. Неблагоприятная ситуация отмечается с распространением ВИЧ-инфекции. В Вологодской области среди беременных женщин

¹ Тезисы основаны на материалах исследования, проведенного Вологодским Научно-Координационным Центром (ВНКЦ РЭМИ РАН)

ВИЧ-инфекция не регистрировалась до 2000 г. На 1.01.2003 г. было зарегистрировано 147 ВИЧ-инфицированных женщин детородного возраста [3]. За 2001 - 2003 гг. прошли регистрацию 78 беременных ВИЧ-инфицированных женщин. Высоким остается уровень заболеваний, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП).

Негативно влияет на состояние репродуктивного здоровья и предупреждение нежелательной беременности. Именно аборт, особенно до первых родов, провоцирует наиболее распространенные факторы бесплодия. По статистике после абортов более чем 70 % женщин страдают воспалительными заболеваниями женских половых органов, часто не могут доносить уже желанную беременность, становятся бесплодными. Хотя в последнее время и произошло сокращение числа абортов, их уровень очень велик и превышает число родов в среднем 1,7 раза по Вологодской области, где соотношение числа абортов на 100 родов в 2003 г. было 165,4 [4]. По данным статистики в целом по России из 10 беременностей 7 завершаются абортами и только 3 родами.

Также как фактор, негативно влияющий на репродуктивное здоровье, можно рассматривать состояние окружающей среды и вредные воздействия на организм.

Вследствие этого ухудшается здоровье новорожденных. Именно состояние репродуктивного здоровья матери является условием появления полноценного потомства. По данным Минздрава РФ, каждый третий рожденный ребенок имеет отклонения в состоянии здоровья, сохраняется и даже увеличивается высокий процент недоношенных и незрелых детей.

Репродуктивное поведение. В настоящее время наблюдается тенденция откладывания первых детей или вообще отрицания потребности в детях, а также осознанное поведение молодежи, направленное на более позднее формирование семей и обзаведение потомством, переход к модели семьи с одним ребенком. Характер рождаемости в Вологодской области определяется массовым распространением малодетности городского населения, откладыванием рождения первого ребенка, ростом внебрачной рождаемости.

Негативное влияние на репродуктивное поведение оказывают нерегистрируемые браки. Количество зарегистрированных браков в Вологодской области в 2002 г. снизилось более чем на треть по сравнению с 1990 г., так же негативным моментом является и рост числа разводов. Если в 1990 г. было зарегистрировано 3,8 тыс. разводов, то в 2002 г. - 6,5 тыс. [3]. За 2004 г. в области было зарегистрировано 9287 браков, расторгнуто – 6213 [9]. Крайне негативную роль в формировании репродуктивного поведения играют культивируемые в обществе стандарты поведения - реклама легкой жизни, вседозволенности, снятия ограничений в сексуальной сфере.

Изучать факторы снижения рождаемости необходимо, т.к. это может помочь понять и объяснить наблюдаемые тенденции, а также позволит увидеть пути выхода из сложившегося демографического кризиса и разработать эффективную демографическую политику.

Литература

1. Дети и цифры // Вологодская неделя, №1, 19 января 2006.
2. Итоги пресс-конференции «Репродуктивное здоровье россиян: реалии 2005 года» // www.soft.fbr.info
3. Колинко А. А. Проблемы и перспективы репродуктивного здоровья женщин в Вологодской области // www.vscac.ru (ВНКЦ ЦЭМИ РАН).
4. Копейкина М. А., Шабунова А. А. Репродуктивное поведение и репродуктивные установки женщин // www.vscac.ru (ВНКЦ ЦЭМИ РАН).
5. Мещеряков А.И. Сокращение численности населения // www.pms.orthodoxy.ru
6. Шабунова А.А., Копейкина М.А., Вологодина Е.Л. Репродуктивное поведение женщин Вологодской области. Тенденции и перспективы // www.vscac.ru (ВНКЦ ЦЭМИ РАН)
7. www.demoscope.ru (Электронная версия бюллетеня Население и общество)
8. www.vn.vic35.ru (Официальный сайт «Вологодская неделя»)
9. www.zs.gos35.ru (Официальный сайт Законодательного Собрания Вологодской обл.)