

ЖАНДАЕВ ОҚУЛАРЫ

ЖАНДАЕВСКИЕ
ЧТЕНИЯZHANDAYEV'S
READINGS

УДК 314.182

*Г.Н. Нюсупова, Г.К. Кайранбаева, Л. Кайбалдиева

Казахский национальный университет им. аль-Фараби, Казахстан, г. Алматы

*E-mail: gulnara.nyusupova@kaznu.kz

**Показатели социально-демографических процессов в оценке
качества жизни населения Алматинской области**

В данной статье рассмотрены основные социально-демографические показатели, характеризующие качество жизни населения в Алматинской области. В качестве основных показателей качества рассмотрены: демографические показатели? как рождаемость и смертность населения, средняя продолжительность жизни населения, заболеваемость населения, уровень развития образования.

Ключевые слова: качество жизни населения, естественное движение населения, демография, младенческая смертность.

G.N. Nyussupova, G.K. Kairanbayeva, L.Kaibaldiyeva

Indicators of social and demographic processes in assessing quality of life for Almaty region

In this article considers the basic socio-demographic indicators of the quality of life in the Almaty region. The main indicators of the quality of social considered: demographic indicators of fertility and mortality, life expectancy of the population, the incidence of the population, the level of education.

Key words: quality of life, the natural movement of population, demography, infant mortality.

Г.Н. Нүсіпова, Г.Қ. Қайранбаева, Л. Кайбалдиева

Алматы облысы халқының өмір сүру сапасын бағалаудағы әлеуметтік-демографиялық үрдістер

Бұл мақалада Алматы облысы халқының өмір сүру сапасының әлеуметтік-демографиялық индикаторларын қарастырылған. Негізгі көрсеткіштер ретінде өмір сүру сапасының көрсеткіштері - туу және олім-жітім көрсеткіштері, халықтың орташа өмір сүру ұзақтығы, халықтың ауру-сырқаулық, білім дамуының деңгейі қарастырылды. Осы мақалада өмір сүру сапасы деңгейі мәселелері, облыстағы адам әлеуеті сапасының даму перспективасы кешенді бағалау жасалды.

Түйін сөздер: халық өмір сүру сапасы, халықтың шынайы қозғалысы, демография, жас өспірім өлімі.

На современном этапе среди множества проблем, стоящих перед обществом Казахстана, важную роль играет проблема повышения уровня жизни населения. Последовательное выполнение стратегии «Казахстан – 2050» обеспечивает надежную основу для роста благосостояния, существенное повышение уровня жизни всего населения страны. Республике жизненно важно

найти оптимальный баланс между экономическими успехами и обеспечением общественных благ. В современном мире это коренной вопрос социально-экономической модернизации, главный вектор развития в ближайшем десятилетии.

Казахстан провозгласил курс на построение социального государства с высокими стандартами жизни. Данная позиция находит свое отраже-

ние в заявлениях главы государства. Как отметил Нурсултан Назарбаев в конце января 2012 года в послании народу Казахстана: «Важнейшая задача предстоящего десятилетия – улучшение качества и уровня жизни всех граждан Казахстана, укрепление социальной стабильности и защищенности». При этом государство не только декларирует принципы высокого качества жизни своих граждан, но и добивается на этом поприще успехов.

В настоящее время оценка качества жизни населения становится все более актуальной проблемой, требующей разработки целого комплекса мер, направленных на развитие устойчивого человеческого потенциала в нашей стране. Население как категория социально-демографического анализа весьма остро реагирует на изменения в социальной сфере. По этой причине исследование основных показателей социально-демографических процессов играет важную роль в оценке качества жизни населения в целом. Казахстан провозгласил курс на построение социального государства с высокими стандартами жизни. Данная позиция находит свое отражение в заявлениях Главы государства. Как намечено в послании «Казахстан-2050»: «Важнейшая задача предстоящего десятилетия – улучшение качества и уровня жизни всех граждан Казахстана, укрепление социальной стабильности и защищенности» [1].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет качество жизни как «восприятие индивидуумом своего положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которой они живут, и в связи с их целями, ожиданиями, стандартами и заботами. Это широкий круг концепции, зависимый от физического здоровья человека, психологического состояния, личных убеждений, социальных отношений и их взаимосвязей с характерными особенностями окружающей среды [2].

За двадцать лет независимости в Казахстане произошли положительные сдвиги в области повышения стандартов и качества жизни. Об этом свидетельствует доклад о Человеческом Развитии ПРООН, в котором, по результатам 2011 года, Казахстан поднялся на одну позицию в Индексе человеческого развития и занял 68 место из 187. Для дальнейшего развития человеческого потенциала в стране необходимо, в первую очередь, повысить условия жизни населения в регионах. С этой точки зрения, Алматинская область представляет большой интерес как регион, занимающий второе место в республике по численности населения (на его территории проживает 12% всего населения страны), и как регион с быстро развивающейся экономикой – доля валового регионального продукта (ВРП) области в общем объеме ВВП Казахстана составляет 4,7%.

Алматинская область обладает значительным человеческим и экономическим потенциалом, поэтому всесторонний анализ условий жизни населения, повышение качества его жизни являются актуальным направлением развития для Алматинской области.

Качество жизни – комплексная категория, при ее оценке следует учитывать целый ряд показателей, характеризующих условия жизни населения и степень его удовлетворенности этими условиями. В качестве основных индикаторов рассмотрены следующие составляющие качества жизни: здоровье населения и продолжительность жизни, уровень развития образования.

Для комплексной оценки качественных показателей жизни населения, прежде всего, следует рассмотреть демографическую ситуацию в регионе. На 1 января 2013 г. численность населения Алматинской области составила 1,9 млн. человек, в том числе городское – 450,7 тыс. чел. (23,2%), сельское – 1495,9 тыс. чел (76,8%) (табл. 1).

Таблица 1 – Динамика численности населения Алматинской области, 2002-2012 гг. [3]

| Год | Население, тыс. чел. | | | | |
|------|----------------------|----------------------|------|---------------------|------|
| | Всего | Городское, тыс. чел. | % | Сельское, тыс. чел. | % |
| 2002 | 1554,6 | 456,5 | 29,4 | 1098,0 | 70,6 |
| 2003 | 1560,3 | 459,2 | 23,4 | 1 101,1 | 76,6 |

Продолжение таблицы

| | | | | | |
|-------|--------|-------|------|---------|------|
| 2004 | 1571,2 | 464,7 | 23,5 | 1 106,5 | 76,5 |
| 2005 | 1589,8 | 474,0 | 23,8 | 1 115,8 | 76,2 |
| 2006 | 1603,8 | 480,0 | 30 | 1 123,8 | 70 |
| 2007 | 1620,7 | 488,2 | 31 | 1 132,5 | 69 |
| 2008 | 1643,3 | 383,0 | 23,3 | 1 260,3 | 76,7 |
| 2009 | 1804 | 423,5 | 23,5 | 1 380,5 | 76,5 |
| 2010 | 1836,6 | 430,5 | 23,4 | 1 406,1 | 76,6 |
| 2011 | 1873,4 | 437,4 | 23,3 | 1 436,0 | 76,7 |
| 2012 | 1909,4 | 443,5 | 23,3 | 1 465,9 | 76,7 |
| 2013* | 1946,6 | 450,7 | 23,2 | 1495,9 | 76,8 |

За последние десять лет в области произошел положительный сдвиг в сторону увеличения численности населения, что стало возможным за счет уменьшения миграционной убыли и увеличения естественного прироста населения. Рождаемость на 1 января 2013 года в расчете на 1000 человек составила 23,8; смертность – 7,7. Естественный прирост в Алматинской области на начало 2013 года составил 16,1 на 1000 человек. На естественное движение населения также непосредственное влияние оказывают условия жизни населения, его благосостояние, уровень

развития социальных услуг – здравоохранения и образования (рис. 1).

За 2002-2012 годы естественный прирост населения области возрос на 39,8% – с 6,4‰ в 2002 году до 16,1‰ в начале 2013 года. В последние годы коэффициент естественного прироста остается стабильным, а для его дальнейшего роста необходимо повышение качества жизни. Демографические показатели напрямую зависят от состояния здоровья населения, которое, в свою очередь, служит индикатором социального благополучия общества.

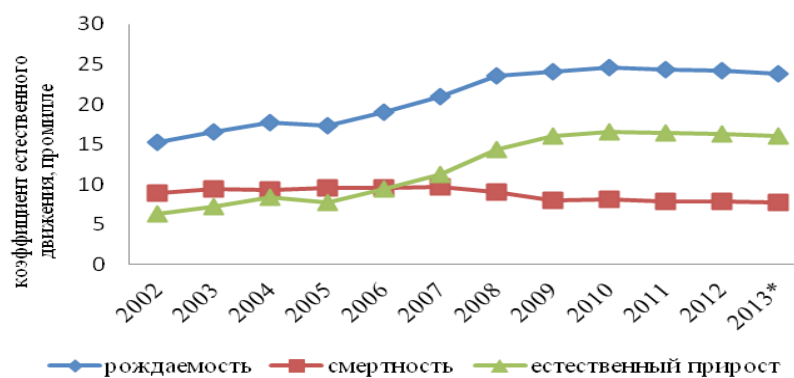


Рисунок 1 – Коэффициенты естественного движения населения Алматинской области за 2002-2013 гг. (2013* – оперативные данные)

В мировой практике уровень и динамика здоровья, продолжительности жизни ставятся на первое место при определении качества жизни населения, поскольку рассматриваются как базисная потребность человека, главное условие его жизнедеятельности. Возможность прожить долгую и здоровую жизнь является одним из условий «качественной жизни». По опреде-

лению экспертов Санкт-Петербургского санитарно-гигиенического медицинского института, категория здоровья представляется как такое состояние структуры функций и адаптивных возможностей (резервов) человека, которые обеспечивают ему данное качество жизни в данное время и в данной среде.

Для характеристики данной категории про-

анализированы такие показатели, как ожидаемая продолжительность жизни, смертность населения от болезней, младенческая смертность и уровень заболеваемости туберкулезом. По данным на 2011 год, ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Алматинской области составляет 69,77 лет, причем средняя продолжительность жизни женщин выше, чем у мужчин – 74,17 и 65,45 лет, соответственно.

В структуре причин смертности от болезней в Алматинской области первое место занимают болезни системы кровообращения. На конец 2012 года от этой болезни умерло 4,3 тыс. человек (29,1% от всех умерших), соответственно от новообразований – 1,5 тыс. человек (10%), от болезней органов дыхания – 1 тыс. человек (7%), болезней органов пищеварения – 1,2 тыс. человек (8%), от инфекционных и паразитарных болезней – 129 человек (0,9%) (рис. 2).

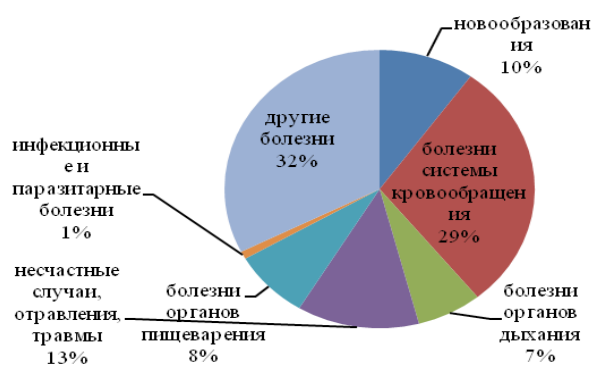


Рисунок 2 – Структура смертности населения Алматинской области по основным классам причин смерти на 2012 г.

В области наблюдается высокая младенческая смертность, так в 2011 году коэффициент младенческой смертности составил 12,04 на

1000 родившихся. На рисунке 3 показана динамика изменения коэффициента младенческой смертности за 2000-2011 гг.

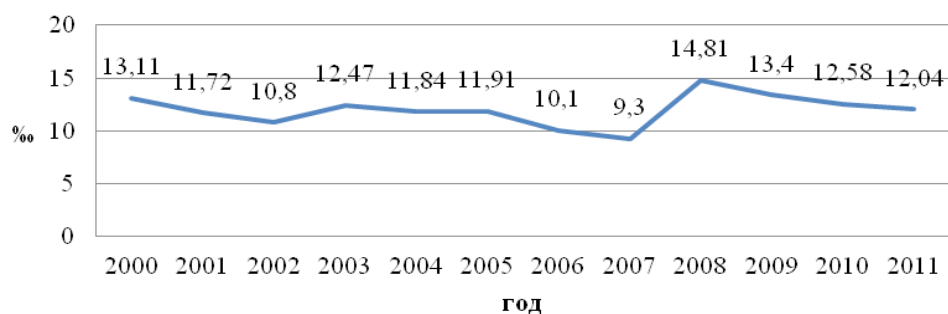


Рисунок 3 – Динамика изменения коэффициента младенческой смертности Алматинской области за 2000-2011 гг. в расчете на 1000 родившихся

В период с 2008 по 2011 гг. наблюдается некоторое снижение младенческой смертности (с 14,81‰ до 12,04‰ – уменьшение в 1,2 раза), но, несмотря на это, остается сравнительно высокой в республике. Следует отметить, что основной причиной младенческой смертности в Алматинской области является перинатальная смертность, которая составляет почти 55% от всех смертей. Это говорит о не-

достаточном уровне развития медицины и квалификации медицинского персонала в области.

В Декларации тысячелетия, подписанной 147 странами в сентябре 2000 года, в том числе и Казахстаном, определены основные цели развития человеческого потенциала. Так, Цель 4 ставит задачей снижение на две трети в период с 1990 до 2015 годы коэффициента

детской смертности. Таким образом, сокращение числа младенческой и детской смертности является приоритетной задачей для Казахстана.

Острой проблемой в сфере здравоохранения остается высокая заболеваемость населения туберкулезом. По этому показателю Казахстан занимает одно из первых мест в мире. К сожалению,

эта проблема актуальна и для Алматинской области.

В последние годы в области наблюдается постепенное снижение уровня заболеваемости туберкулезом. Уровень смертности от туберкулеза ежегодно снижается в среднем на 15% и составил в 2011 году 3,5 на 100 тысяч населения при республиканском показателе – 7,2 (табл. 2).

Таблица 2 – Уровень заболеваемости и смертности от туберкулеза в Алматинской области в период 2000-2011 гг., на 100 000 населения [3]

| | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|------|------|------|
| Уровень заболеваемости туберкулезом | 118,4 | 115,5 | 123,1 | 120,6 | 108,9 | 113,7 | 106 | 98,7 | 100,5 | 90,9 | 80,8 | 75,8 |
| Уровень смертности от туберкулеза | 17,3 | 17,2 | 11,3 | 9,8 | 8,9 | 10,1 | 7,8 | 8,6 | 7,1 | 4,9 | 4,1 | 3,5 |

Правительство республики внедряет политику здорового образа жизни, что оказывает положительное влияние на медико-демографические показатели жизни населения. В рамках программы «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 гг., на развитие здравоохранения области выделены средства, которые позволили значительно улучшить медицинское обслуживание населения. Существенно увеличилось финансирование здравоохранения области – с 42,4 млрд. тенге в 2011 году до 50,5 млрд. тенге в текущем году, то есть на 16%. Расходы на 1 жителя возросли с 21997 тенге в 2011 г. до 26189 тенге в 2012 г.

Здоровье населения зависит не только от уровня и ресурсов системы здравоохранения и социального обеспечения в регионе, но и от ряда других факторов – ведения здорового образа жизни, охраны окружающей среды обитания и проживания людей и т.д.

Другим важным индикатором формирования высокого качества человеческого потенциала является образованность населения. Возможность получить качественное и конкурентоспособное образование – одна из важнейших составляющих качества жизни. Система образования Алматинской области столкнулась с рядом серьезных проблем, таких, как малокомплект-

ность школ, низкий охват детей дошкольным образованием, низкое техническое оснащение школ, недостаток квалифицированных кадров и другие.

На сегодня в Алматинской области функционирует 741 государственная дневная общеобразовательная школа, в т.ч. 69 начальных школ, 51 основная школа и 621 средняя школа.

Уровень грамотности взрослого населения в Алматинской области составляет 99%. Доля охвата населения начальным образованием составляет 89,8%, а доля охвата средним образованием – 96,4%.

По-другому обстоит ситуация в области в сфере высшего образования. Доля детей, поступающих в высшие учебные заведения, составляет лишь 3,1% от общего числа населения в возрасте 16-18 лет, тогда как общереспубликанский уровень равен 20,3%, это является самым низким показателем в республике (рис. 4).

Образование – основной фактор формирования человеческого капитала, который, в свою очередь, становится важнейшим экономическим ресурсом развития. Поэтому в сфере начального, среднего и высшего обучения в регионе необходимы инвестиции и качественные преобразования. Так, в рамках Государственной программы

развития образования Республики Казахстан на 2011-2020 гг. в Алматинской области за 2011 год были достигнуты первые положительные результаты – открыто 369 дошкольных учреждений и удвоено количество дошкольников, охваченных обучением [4].

Проблемы качества жизни в Алматинской области должны рассматриваться и решаться в аспекте социально-демографических процес-

сов. Несмотря на достаточно высокие показатели развития экономики и социальной сферы, в области все еще остаются нерешенными некоторые проблемы в области образования и здравоохранения, а также велик разрыв между уровнем жизни в городе и селе. Решение этих задач станет еще одним шагом к улучшению условий жизни населения в области и повышению уровня человеческого развития в Казахстане в целом.

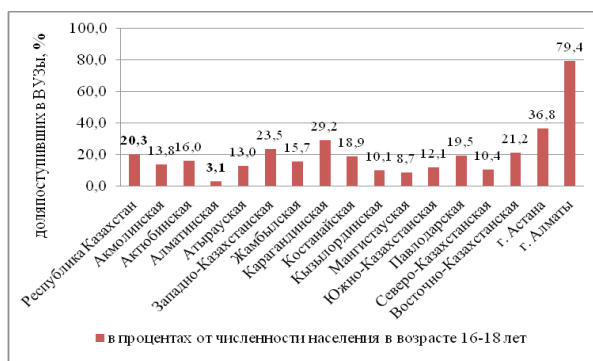


Рисунок 4 – Доля детей, поступающих в ВУЗы республики по регионам Республики Казахстан, 2009 г.

За последние десятилетия Казахстану удалось добиться значительных успехов в области повышения качества жизни населения. Это стало возможным, во многом, благодаря проводимым в стране государственным программам развития, а также инвестициям в развитие человеческого капитала. В настоящее время основ-

ной задачей социальной политики государства и главным критерием ее эффективности является неуклонное повышение качества жизни населения. Высокие показатели качества жизни становятся необходимым условием устойчивого развития Республики Казахстан и его конкурентоспособности в мировом пространстве.

Литература

- 1 Послание Президента РК – Стратегия «Казахстан - 2050», «Социально-экономическая модернизация – главный вектор развития Казахстана», 2012 год.
- 2 <http://www.who.int>
- 3 Анализ индикаторов, характеризующих качество жизни населения Республики Казахстан. – ЧУ «Центр исследований прикладной экономики», аналитический обзор, 2012 г.
- 4 Уровень жизни населения Алматинской области: статистический сборник Департамента статистики Алматинской области, 2012 год.
- 5 Регионы Казахстана в 2011 году: статистический сборник Агентства РК по статистике, 2012г.
- 6 Показатели Целей развития Тысячелетия по областям, Агентство РК по статистике, 2011 год.
- 7 <http://www.stat.kz>

Reference

- 1 Poslanie Prezidenta RK - Strategija «Kazahstan - 2050», «Social'no-jekonomicheskaja modernizacija – glavnyj vektor razvitiija Kazahstana», 2012 god.
- 2 <http://www.who.int>
- 3 Analiz indikatorov, harakterizujushhiih kachestvo zhizni naselenija Respubliki Kazahstan. – ChU «Centr issledovanij prikladnoj jekonomiki», analiticheskij obzor, 2012 g.
- 4 Uroven' zhizni naselenija Almatinskoj oblasti, statisticheskij sbornik Departamenta statistiki Almatinskoj oblasti, 2012 god.
- 5 Regiony Kazahstana v 2011 godu, statisticheskij sbornik Agentstva RK po statistiki, 2012 god.
- 6 Pokazateli Celej razvitiija Tysjacheletija po oblastjam, Agentstvo RK po statistiki, 2011 god.
- 7 <http://www.stat.kz>