

**ЕВРАЗИЙСКИЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ БАРОМЕТР****Демографическая ситуация в странах СНГ, 2014 год**

Рубрику ведет кандидат экономических наук  
Екатерина Щербакова

**На начало 2015 года население СНГ насчитывало 282 миллиона человек**

Совокупная численность населения 11 стран Содружества независимых государств (СНГ)<sup>[1]</sup> на начало 2015 года составила, по оценке Межгосударственного статистического комитета СНГ (Статкомитета СНГ), 282 миллиона человек, или 4% населения мира.

Для оценок по СНГ в целом Статкомитет СНГ использует официальные данные национальных статистических служб государств-участников Содружества, представленные ему в соответствии с одобренным Советом руководителей этих служб Перечнем показателей для межгосударственного обмена статистической информацией, согласованных для стран Содружества и отвечающих международным стандартам для обеспечения необходимой сопоставимости данных<sup>[2]</sup>.

Что касается данных о населении и демографических процессах, необходимо отметить, что национальные статистические службы стран СНГ собирают и публикуют их с разной полнотой и регулярностью, что затрудняет оценку по населению Содружества в целом. В предисловии к последнему из опубликованных сборников о населении СНГ специально оговаривается, что источником информации послужили официальные данные национальных статистических служб государств-участников Содружества, а данные по Туркмении, Узбекистану и Украине (за 2013-2014 годы) приведены с официальных сайтов национальных статистических служб этих государств<sup>[3]</sup>.

Численность населения СНГ к началу 2015 года увеличилась на 1,8% по сравнению с началом существования Содружества (277 миллионов человек на начало 1992 года). Тенденции изменения численности населения отдельных стран СНГ были разнонаправленными (рис. 1).

За период существования СНГ население пяти государств Содружества сократилось: Молдавии<sup>[4]</sup> (на 18,4% к началу 2015 года по сравнению с началом 1992 года), Украины<sup>[5]</sup> (-17,3%), Армении (-17,1%), Белоруссии (-7,0%) и России<sup>[6]</sup> (-1,5%).

Население остальных шести государств Содружества увеличилось за рассматриваемый период. Население Таджикистана, Туркмении и Узбекистана увеличилось примерно в 1,5 раза, население Азербайджана и Киргизии - в 1,3 раза. В Казахстане тенденция убыли населения, сложившаяся в

1990-е годы, была преодолена на рубеже XX и XXI веков, и в целом за период 1992-2015 годов оно увеличилось на 5,9%.

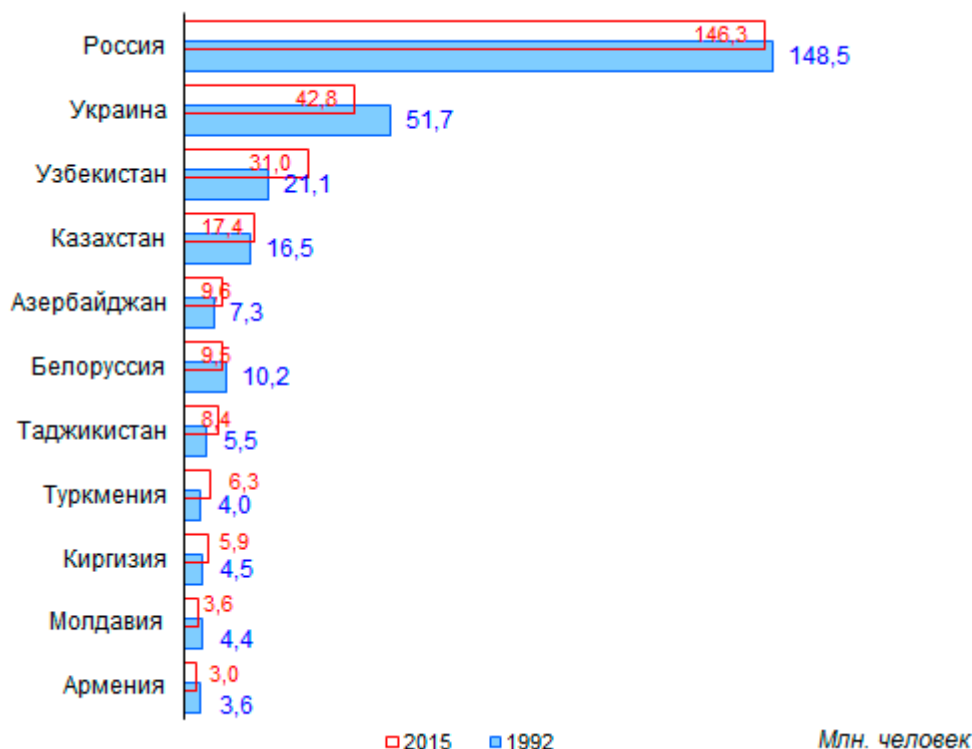


Рисунок 1. Численность постоянного населения стран СНГ на начало 1992 и 2015\* годов, миллионов человек

\* Туркмения - наличное население на начало 2005 года[7]

Тенденция убыли населения Белоруссии, Молдавии, России и Украины носит устойчивый и долговременный характер, хотя в последние годы ее величина сокращалась и даже сменилась небольшим приростом населения в России.

Население России вновь стало увеличиваться после периода убыли в 1993 и 1995-2008 годах. В целом, прирост населения России невысок и близок к нулевому уровню: в 2009-2010 годах он не достигал 0,1%, в 2011 году превысил этот уровень, а в 2012-2014 годах составил по 0,2% в год.

Убыль населения Армении, Белоруссии и Молдавии в 2010-2014 годах также вплотную приблизилась к нулевой отметке, а на Украине сократилась до - 0,2% в 2012-2013 годах, но затем вновь усилилась, составив -0,3% в 2014 году.

В Казахстане тенденция роста населения, наблюдающаяся с 2002 года, набрала особую силу в 2005-2014 годы - в среднем на 1,4% в год. В отдельные годы темп прироста повышался до 1,5% (в 2010 и 2013 годах), в 2014 году он составил 1,2%.

Устойчивый быстрый рост населения характерен для государств Средней Азии и Азербайджана. Среднегодовой темп прироста населения Таджикистана и Узбекистана превышает 2%, в Киргизии чуть ниже 2% (1,8% в 2010-2015 годы), в Азербайджане - 1,3%.

Официальные оценки численности наличного населения Туркмении говорят о сверхвысоком росте, но, скорее всего, они, как уже отмечалось выше, не вполне достоверны. Не случайно они не публикуются с 2006 года.

Несмотря на эти разнонаправленные тенденции, крупнейшими по численности населения странами СНГ остаются Россия (51,9% совокупного населения СНГ на начало 2015 года против 53,6% в 1992 году), Украина (15,2% против 18,6%) и Узбекистан (10,6% против 7,6%). Доля населения Казахстана превысила 6%, а доля других государств не достигает 4%.

Две трети (65%) совокупного населения СНГ на начало 2015 года, как и в 1992 году, проживает в городских поселениях. Однако в пяти государствах Содружества - Таджикистане, Киргизии, Узбекистане, Туркмении и Молдавии - городское население составляет менее половины от общей численности населения (рис. 2). Самой высокой долей горожан выделяется Белоруссия (77% на начало 2015 года), а также, хотя и в меньшей степени, Россия (74%) и Украина (69%). Только в этих трех странах наблюдается увеличение доли городского населения по сравнению с данными последней Всесоюзной переписи населения 1989 года, причем особенно значительное - в Белоруссии (почти на 12 процентных пунктов). В остальных странах СНГ доля городского населения за этот период сократилась. Более всего она снизилась в Таджикистане (на 6,1 процентного пункта), а также в Киргизии и Молдавии (на 4,5 процентного пункта).

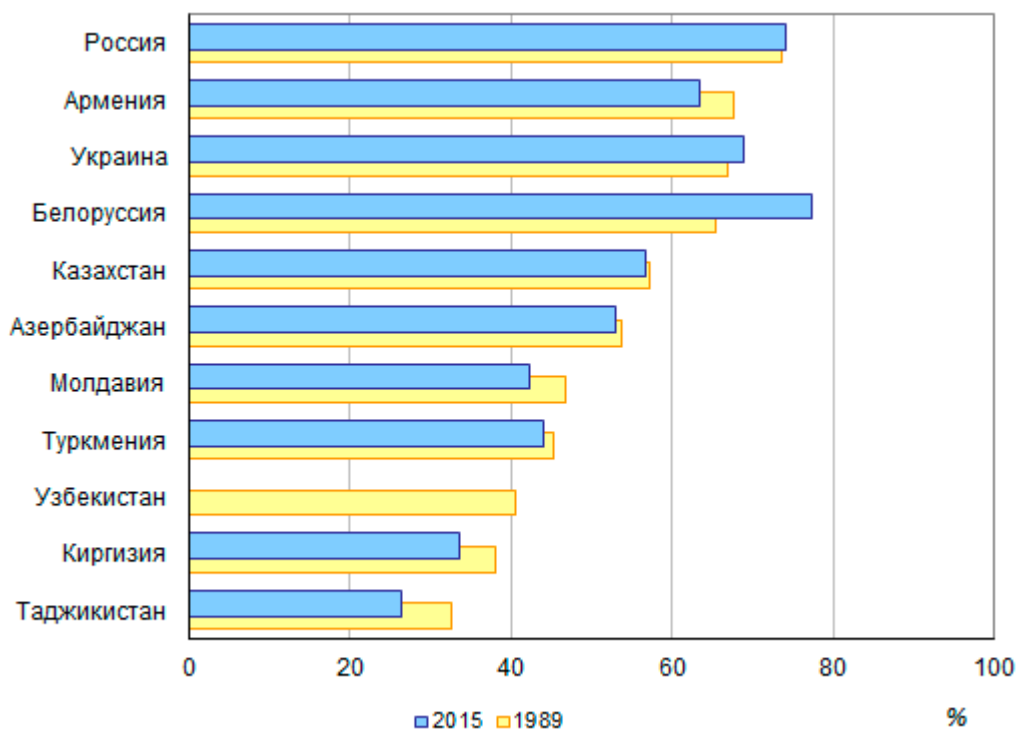


Рисунок 2. Доля городского населения в странах СНГ, 1989 и 2015 годы, %

В 22 городах стран СНГ численность населения превышает миллион человек. Больше всего таких городов в России - в 15 миллионниках проживает 22% общей численности постоянного населения и 30% городских жителей. На Украине 3 города с численностью населения миллион человек и более (Киев, Харьков и Одесса), а в Азербайджане, Армении, Белоруссии и Узбекистане - по одному, причем все являются столицами.

Население столиц всех стран СНГ увеличивается, за исключением Еревана в Армении. Наиболее значительный рост населения по сравнению с 2005 годом отмечался в столице Казахстана Астане (в 1,6 раза). Быстро растет также население Душанбе, Баку и Бишкека (табл. 1). В самом крупном городе СНГ - Москве - численность населения за 2005-2015 годы увеличилась на 13,7%.

Таблица 1. Постоянное население столиц стран Содружества

Страна	Столица	Численность населения столиц на начало 2005 года, тысяч человек	Численность населения столиц на начало 2015 года			Средне-годовые темпы прироста за 2005-2015 годы, %
			тысяч человек	% от общей численности населения	% от численности городского населения	
Азербайджан	Баку	1855	2204	23,0	43,2	1,7
Армения	Ереван	1103	1072	35,6	56,0	-0,3
Белоруссия	Минск	1744	1938	20,4	26,4	1,1
Казахстан	Астана	529	853	4,9	8,6	4,9
Киргизия	Бишкек	791	923	15,7	46,5	1,6
Молдавия	Кишинев	661	678	19,1	45,0	0,3
Россия	Москва	10726	12198	8,3	11,3	1,3
Таджикистан	Душанбе	630	789	9,4	35,6	2,3
Узбекистан	Ташкент	2136	2353	7,6	...	1,0
Украина	Киев	2625	2847	6,1	9,0	0,8

## Естественный прирост населения СНГ продолжает увеличиваться - в 2014 году он составил 1150 тысяч человек, или 4,1‰

После образования СНГ огромное значение в изменении численности и состава населения Содружества играли миграционные процессы, обусловленные политическими и экономическими событиями, происходившими накануне и после распада СССР. В дальнейшем миграция населения приобретала все больше экономическую направленность и более умеренные масштабы. Разная направленность и скорость изменения численности населения стран СНГ в 2000-е годы была обусловлена, прежде всего, различиями в режимах естественного воспроизводства, хотя в некоторых странах миграция приобретала все большую роль в воспроизводстве населения.

На протяжении 1990-х годов во всех странах Содружества отмечалось заметное сокращение уровня рождаемости и в большинстве государств - рост уровня смертности. В Белоруссии, России и на Украине, а несколько позже и в Молдавии естественная убыль населения стала долговременной и устойчивой тенденцией, которая в основном и определяла сокращение численности населения. В последние годы величина естественной убыли в этих странах сокращалась, а в России сменилась

небольшим естественным приростом в 2013-2014 годах. В странах с сохранявшимся высоким естественным приростом его величина возрастала в последние годы. В результате естественная убыль совокупного населения СНГ, отмечавшаяся до середины 2000-х годов, сменилась естественным приростом, интенсивность которого постепенно нарастает. В 2014 году величина естественного прироста населения СНГ (без учета населения Туркмении) превысила 1150 тысяч человек, или 4,1‰ (в расчете на 1000 человек постоянного населения). В 2008 году коэффициент естественного прироста составлял около 1‰, в 2009-2010 годах - 1,5‰, в 2011 году - 2‰, в 2012 году - 3‰, в 2013 году - 3,5‰.

В целом за период 2010-2014 годов численность населения СНГ увеличилась за счет естественного прироста на 17,5‰ (по отношению к численности на начало 2010 года). Судить о миграционном приросте населения СНГ в целом крайне сложно из-за неполноты и неоднородности данных миграционного учета, но очевидно, что его интенсивность существенно ниже, чем интенсивность естественного прироста. По имеющимся данным, за счет миграционного прироста население СНГ увеличилось за 2010-2014 годы на 4,4‰.

Миграционный прирост населения за 2010-2014 годы сложился только в четырех странах СНГ: наиболее интенсивный - в России (9‰), менее значительный - в Белоруссии (6‰), на Украине (3‰) и в Азербайджане (1‰). В Казахстане за тот же период сложилось нулевое сальдо миграции (рис. 3). В остальных странах преобладает миграционный отток населения. Наиболее интенсивная миграционная убыль населения наблюдалась в Киргизии (-21‰), в других странах она, по крайней мере, вдвое ниже. Во всех странах с миграционной убылью населения, кроме Молдавии, высокий естественный прирост не только компенсирует миграционную убыль населения, но и обеспечивает быстрый рост населения. Высокий естественный прирост характерен и для населения Азербайджана, которое в 2010-2014 годах незначительно увеличилось и за счет миграционного прироста.

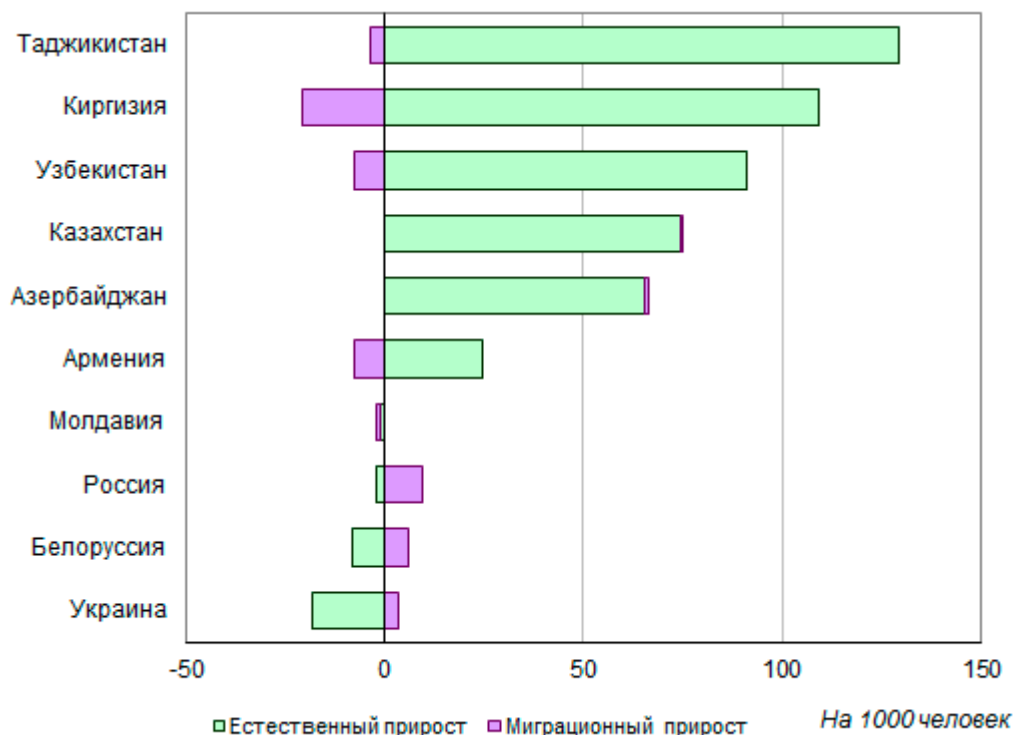
На Украине, в Белоруссии, России и Молдавии население сократилось в целом за период 2010-2014 годов за счет естественной убыли населения, которая в той или иной степени была компенсирована миграционным приростом населения (кроме Молдавии, где преобладал миграционный отток населения).

В 1990-е годы практически для всех стран Содружества была характерна тенденция снижения естественного прироста, хотя уровни его существенно различались. Там, где естественный прирост уже в 80-е годы прошлого столетия вплотную приблизился к нулевой отметке, в 90-х годах началась естественная убыль населения, которая в первой половине 2000-х годов стабилизировалась на уровне 0,4-0,8‰ в год (Украина, Белоруссия, Россия). В 2006-2014 годах в этих странах, особенно в Белоруссии и России, отмечалась тенденция к снижению интенсивности естественной убыли (рис. 4). В 2014 году она составила -0,3‰ в Белоруссии и -3,9‰ на Украине, а в России, как уже говорилось, сложился естественный прирост населения, хотя и незначительный (0,2‰).

Помимо этих трех стран, естественная убыль населения наблюдалась с конца 1990-х годов и в Молдавии, хотя в этой стране она колебалась на более низком уровне - около 1-2‰ в год, - а с 2005 года стала сокращаться. В 2011-2012 годах естественная убыль населения Молдавии вплотную приблизилась к нулевой отметке (-0,02‰), но затем вновь несколько усилилась, составив в 2013 году -0,1‰, а в 2014 году -0,2‰.

Страны, отличавшиеся в период существования СССР высоким естественным приростом - от 1,5 до 3,3‰ в год, - пережили его значительное сокращение в 1990-е годы, но затем интенсивность естественного прироста стабилизировалась и даже стала возрастать.

Наиболее высок естественный прирост в Таджикистане. Он снизился с 28‰ в год в начале 90-х годов до 22‰ в 2000-2006 годах, в 2010-2011 годах поднялся до 25‰. В 2014 году его значение составило 23,8‰.



**Рисунок 3. Компоненты прироста (убыли) населения стран СНГ за 2010-2014 годы\*, на 1000 человек**

\* Туркмения - нет данных; Армения, Молдавия, Таджикистан, Узбекистан - миграционный прирост рассчитан по данным о прибывших и выбывших, включая мигрантов внутри страны и лиц, не указавших страну прежнего проживания

В Узбекистане коэффициент естественного прироста в начале нового века стабилизировался на уровне около 15‰, но в последние годы вновь стал расти, увеличившись в 2008-2009 годах почти до 19‰. В 2010-2012 годах его значение несколько снизилось (до 16,2‰ в 2012 году), а в 2014 году вновь возросло (18,5‰).

В Киргизии коэффициент естественного прироста возрос с 12,8‰ в 2000 году до 21‰ и более в 2011-2014 годах. В результате, по интенсивности естественного прироста Киргизия вышла на второе место после Таджикистана, оттеснив Узбекистан на третье. По всей видимости, не менее высоким остается естественный прирост населения Туркмении, хотя официальные данные такого рода по этой стране уже давно не публикуются.

В Азербайджане, после непродолжительной стабилизации на уровне около 8‰ в год (в 2001-2003 годах), интенсивность естественного прироста также стала расти, достигнув в 2011 году 13,5‰. В последние годы значение показателя понемногу снижалось, составив в 2014 году 12,2‰.

В Казахстане естественный прирост увеличивается, начиная с 2002 года: в 1997-2001 годах он составлял менее 5‰ в год, а к 2014 году поднялся до 15,5‰.

В Армении естественный прирост населения в 2003-2006 годах стабилизировался на уровне, чуть превышающем 3‰ в год, а в 2009-2014 годах составлял около 5‰.

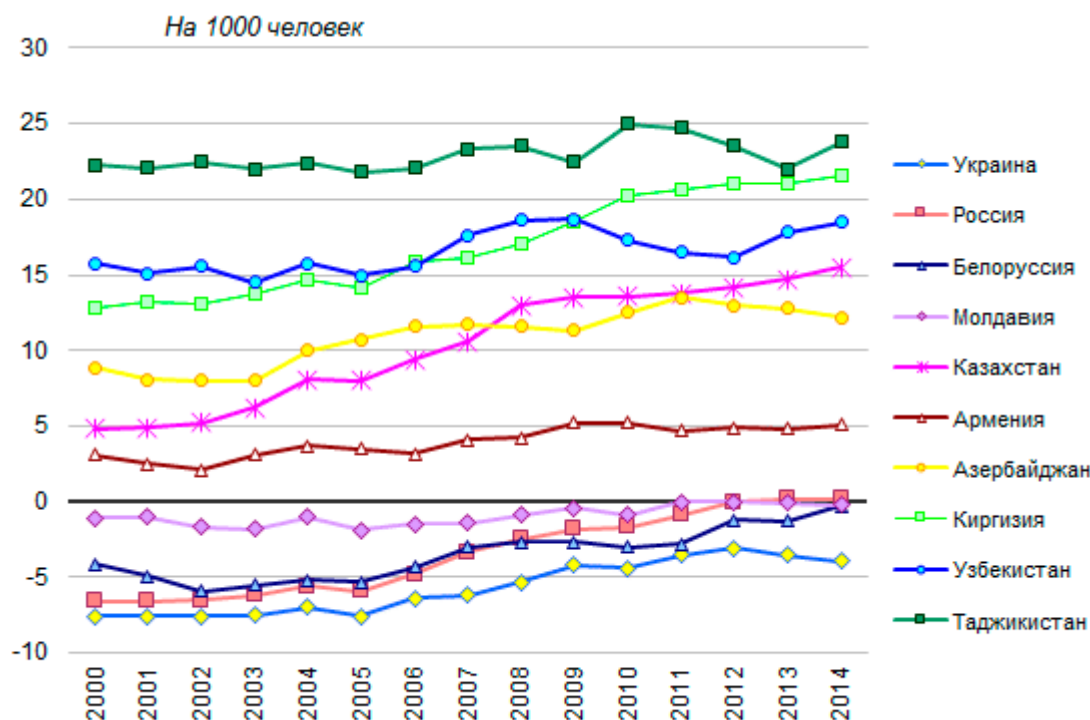


Рисунок 4. Естественный прирост населения стран СНГ, 2000-2014 годы, на 1000 человек

Ускорение естественного прироста (или замедление естественной убыли) происходит в странах СНГ в результате роста числа родившихся и снижения числа умерших (подробнее об этом будет сказано ниже в соответствующих разделах). Миграция также оказывает большее или меньшее влияние на изменение численности и структуры населения стран СНГ, хотя учитывается она не в полной мере и, по всей видимости, по различным критериям. В миграционном обороте населения (совокупности прибытий и выбытий) государств-участников СНГ преобладают перемещения внутри национальных границ, то есть внутренняя миграция населения. Внешняя миграция в большинстве стран Содружества не превышает 10% общего миграционного оборота (несколько больше в Армении и Киргизии), но именно ее объемы оказывают влияние на величину миграционного прироста (оттока) населения в каждой стране. Внешний миграционный обмен складывается в основном за счет передвижений населения в пределах СНГ.

По сравнению с 2000-ми годами практически во всех государствах-участниках СНГ выезд граждан с целью перемены постоянного места жительства в страны дальнего зарубежья заметно сократился. Во многих странах отмечалась также тенденция сокращения числа сменивших место жительства в пределах Содружества.

В 2014 году превышение числа прибывших на постоянное место жительства в страну над числом выбывших из нее за рубеж отмечалось в Азербайджане, Белоруссии, России и на Украине.

Положительное сальдо миграции в этих странах сложилось, главным образом, за счет миграционного обмена со странами СНГ, хотя на Украине достаточно весомым был вклад миграционного прироста за счет миграционного обмена со странами, не входящими в Содружество. Наиболее интенсивный миграционный прирост отмечался в России, хотя и несколько ниже, чем в 2005 году (18,8 против 19,7 в расчете на 10000 человек), а также в Белоруссии, где она, напротив, заметно увеличилась по сравнению с 2005 годом (16,6 против 2,0 на 10000 человек).

Миграционная убыль населения в 2014 году особенно интенсивной была в Армении, увеличившись втрое по сравнению с 2005 годом (-72,3 против -24,8 на 10000 человек). В то же время в Киргизии и Узбекистане она сократилась по сравнению с 2005 годом, так же как и в Таджикистане и Молдавии.

В Казахстане миграционный прирост населения, наблюдавшийся в 2005 году, вновь сменился миграционной убылью населения, хотя и вдвое ниже по интенсивности (-7,1 на 10000 человек в 2014 году против 15 на 10000 человек в 2005 году). В Азербайджане, напротив, незначительная миграционная убыль населения сменилась невысоким миграционным приростом населения.

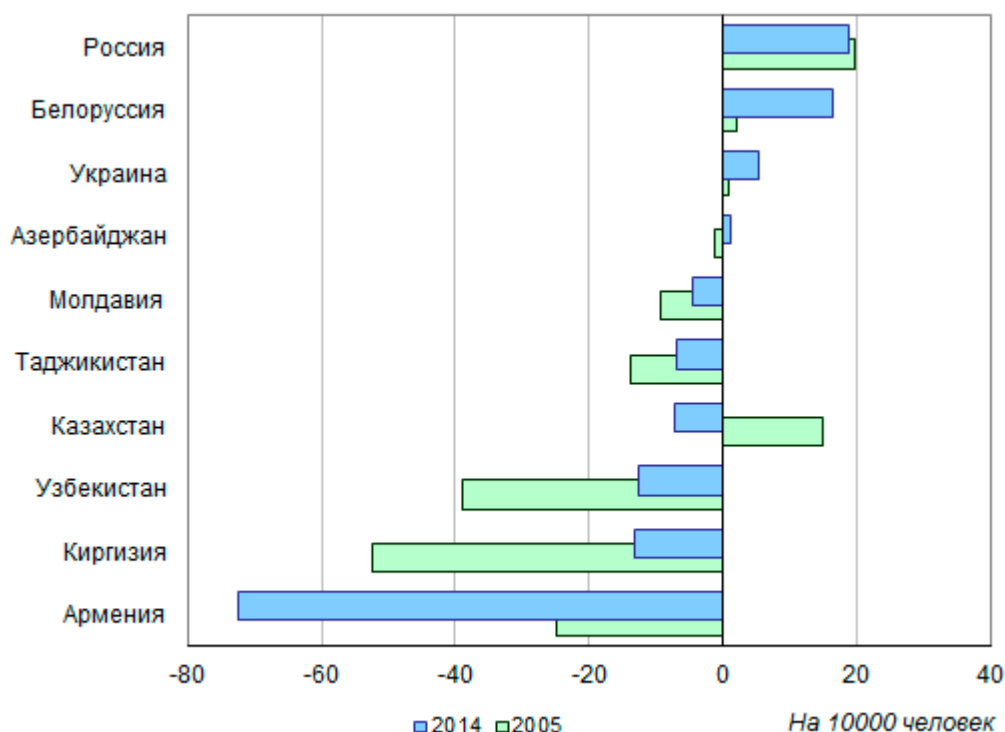


Рисунок 5. Интенсивность межгосударственной миграции в странах СНГ, 2005\* и 2014 годы, сальдо межгосударственной миграции в расчете на 10000 человек

\* Молдавия - 2006 год



**В 2014 году в СНГ родилось 4,3 миллиона человек,  
на 2,1% больше чем в 2013 году**

В целом по СНГ число родившихся в последние пять лет превышает 4 миллиона человек в год. В 2014 году в СНГ родилось 4,3 миллиона человек, что на 2,1% больше чем в 2013 году.

Наибольшее число родившихся (без учета Туркмении, по которой сведения не публикуются) приходится на Россию (около 45%), Узбекистан (почти 17%), Украину (11%) и Казахстан (9%). Эти доли заметно отличаются от удельного веса населения данных стран в совокупном населении Содружества из-за разной интенсивности рождаемости и существенных различий в возрастном составе населения. Доля родившихся в странах с низкой рождаемостью и более "старым" населением (то есть с более высокой долей населения старших возрастов) постепенно снижается, а доля родившихся в странах с более высокой рождаемостью и "молодым" населением возрастает.

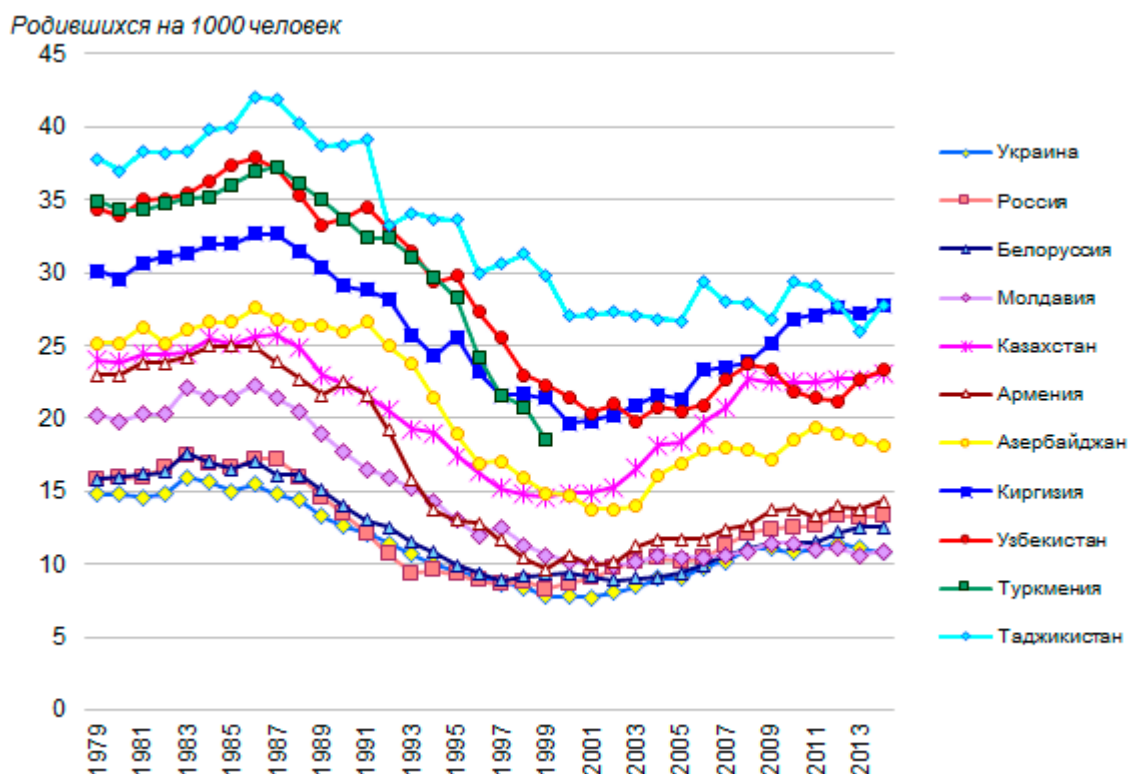
Что касается общего коэффициента рождаемости, можно отметить, отталкиваясь от момента образования СНГ, что в 1991 году его значение варьировалось от 12‰ в России и на Украине до 39‰ в Таджикистане. К концу 1990-х - началу 2000-х годов показатели снизились во всех странах СНГ и варьировались от 8‰ на Украине до 27‰ в Таджикистане. В последующие годы в странах с низким уровнем общего коэффициента рождаемости наблюдался его незначительный рост и стабилизация на низком уровне, не превышающем 14‰, а в странах с более высоким общим коэффициентом рождаемости он увеличился довольно значительно (рис. 6). В 2014 году значение общего коэффициента рождаемости варьировалось от 11‰ в Молдавии и на Украине до 28‰ в Таджикистане и Киргизии.

В среднем по Содружеству общий коэффициент рождаемости увеличился с 11‰ в 2000 году до 14‰ в 2009-2011 годах и 15‰ в 2012-2014 годах (15,5‰ в 2014 году). Различия между странами СНГ по значению общего коэффициента рождаемости снизились с 3,5 раза в 2000 году до 2,6 раза в 2013-2014 годах.

Рост общего коэффициента рождаемости, в определенной мере, отразил увеличение численности женского населения наиболее плодородного возраста, поскольку в последние годы в возраст наибольшей репродуктивной активности вступали более многочисленные поколения 1980-х годов рождения. Однако в большинстве стран Содружества возросла и величина коэффициента суммарной рождаемости, показывающего, сколько в среднем детей родила бы одна женщина на протяжении всей ее жизни при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости данного календарного периода. Если в 2000 году его величина варьировалась от 1,1 на Украине до 3,5 в Таджикистане, то в 2014 году - от 1,28 в Молдавии до 3,27 в Таджикистане (рис. 7). Различия между странами СНГ по значению коэффициента суммарной рождаемости снизились, таким образом, с 3,2 раза в 2000 году до 2,6 раза в 2014 году. По оценкам ООН, уровень рождаемости в Таджикистане выше и, соответственно, различия между странами более существенны - в 2,8 раза, от 1,27 ребенка на женщину в Молдавии до 3,55 в Таджикистане в 2010-2015 годы<sup>[8]</sup>.

Значение коэффициента суммарной рождаемости в среднем по СНГ составляло в 2012-2014 годах 1,6. Это ниже значения коэффициента, рассчитываемого ООН для населения мира в целом (2,51 в 2010-2015 годы<sup>[9]</sup>), и примерно соответствует среднему значению по ЕС-28 (1,55 в 2013 году<sup>[10]</sup>).

В половине стран СНГ - Армении, Белоруссии, Молдавии, России и на Украине - рождаемость не обеспечивает простого воспроизводства населения (для этого его значение должно быть не ниже уровня 2,1 ребенка на женщину). В Азербайджане рождаемость близка к уровню простого замещения поколений, а в странах Средней Азии обеспечивает расширенное воспроизводство.



**Рисунок 6. Общий коэффициент рождаемости в странах СНГ, 1979-2014 годы, родившихся на 1000 человек**

Прирост значения коэффициента суммарной рождаемости за 2005-2014 годы был наиболее значительным в Киргизии (на 0,7 ребенка на женщину), несколько меньше в Казахстане, Белоруссии и России (на 0,5), еще меньше - в Армении и на Украине (на 0,3). Небольшое снижение рождаемости наблюдалось в Азербайджане, Таджикистане и Узбекистане, более значительное - в Туркмении (по оценкам ООН).

Несмотря на повышение, рождаемость в странах СНГ, опустившаяся ниже уровня простого воспроизводства, остается крайне низкой. В Молдавии она составляет около 60% от уровня, необходимого для простого воспроизводства населения, на Украине - около 70%, в Армении, Белоруссии и России - около 80%.

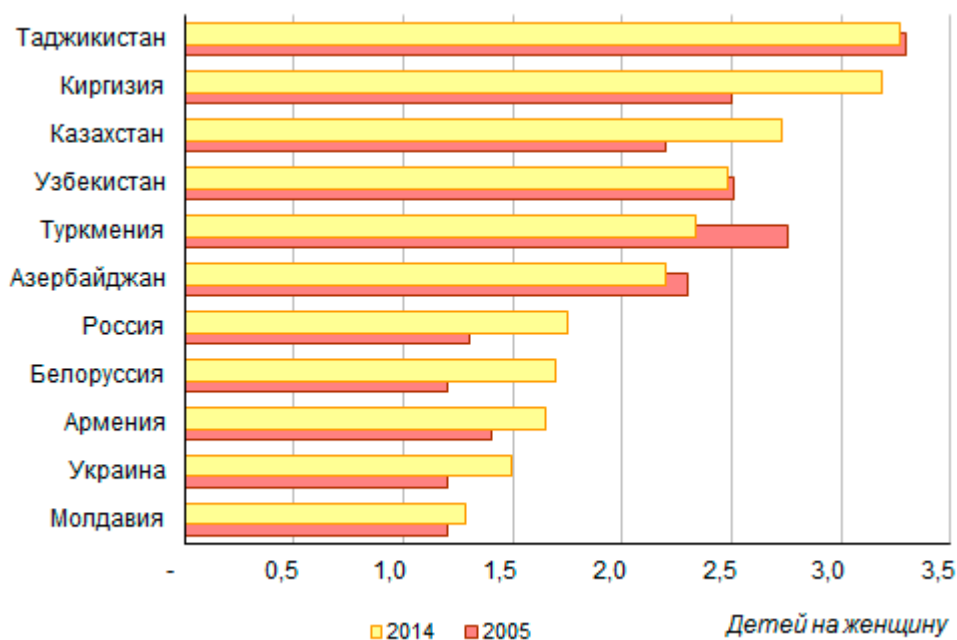
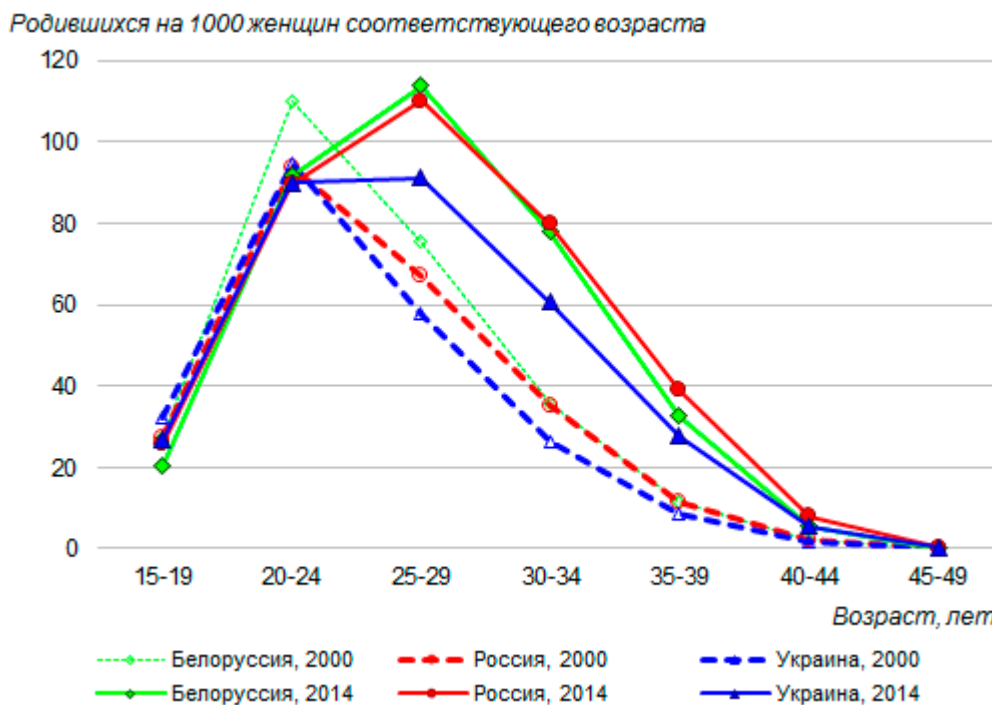


Рисунок 7. Коэффициент суммарной рождаемости по странам СНГ, 2005 и 2014\* годы, детей на женщину

\* Узбекистан и Туркмения - по оценке ООН за 2010-2015 годы; Таджикистан - медико-демографическое обследование - 2009-2012 годов

Наибольшее число детей рождается у женщин в возрасте от 20 до 30 лет, в большинстве стран СНГ - в возрасте от 20 до 24 лет, хотя в последние годы в ряде стран наметился сдвиг пика рождаемости в возрастную группу 25-29 лет.

В Белоруссии, России и на Украине рождаемость отличается крайне низкой интенсивностью уже в течение ряда десятилетий. До недавних пор ее отличительной чертой был также ярко выраженный пик (максимальное значение) в возрасте 20-24 года. В последние годы наметилась тенденция повышения рождаемости у женщин средних возрастов, которая отражает повышение интенсивности рождаемости как за счет рождения детей более высокой очередности, так и за счет изменения календаря рождения и сдвига рождений к старшим возрастам, характерным для развитых стран в целом и стран Европейского союза в частности. В 2014 году число рождений у женщин в возрасте до 25 лет снизилось, по сравнению с 2000 годом, особенно заметно в Белоруссии, а в возрасте 25 лет и старше, напротив, существенно увеличилось (рис. 8). Максимум переместился в возрастную группу 25-29 лет, особенно явно в Белоруссии и России. Увеличение рождаемости отмечалось и в старших возрастных группах женщин.

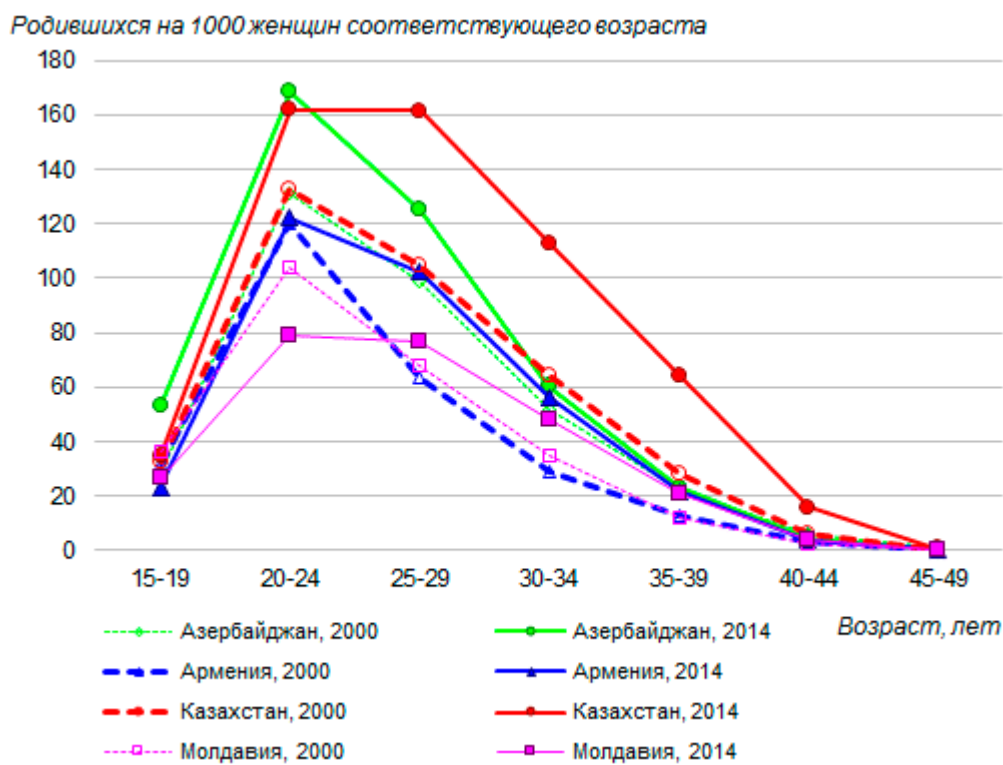


**Рисунок 8. Возрастные коэффициенты рождаемости в Белоруссии, России и на Украине, 2000 и 2014 годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста**

В Азербайджане и Казахстане возрастные коэффициенты рождаемости увеличились за 2000-2014 годы во всех возрастных группах (рис. 9). При этом в Азербайджане остался выраженным пик в возрастной группе 20-24 года, а в Казахстане он перемещается в возрастную группу 25-29 лет, возможно за счет повышения доли детей более высокой очередности рождения. Не вполне благоприятна тенденция повышения рождаемости в младшей возрастной группе у жительниц Азербайджана - с 29 родившихся живыми на 1000 женщин 15-19 лет в 2000 году до 53 в 2014 году. Этот одно из самых высоких значений показателя так называемой "подростковой" рождаемости в странах СНГ, по которым имеются соответствующие данные. Такая тенденция идет вразрез с поставленными мировым сообществом Целями тысячелетия снижения рождаемости у подростков (частоты ранних беременностей).

В Армении и Молдавии рождаемость крайне низка. В Армении она увеличилась за 2000-2014 годы в основном за счет возрастных групп от 25 до 45 лет, но наибольшая интенсивность рождаемость по-прежнему отмечается в возрастной группе 20-24 лет (122 родившихся живыми на 1000 женщин).

В Молдавии суммарная рождаемость практически не изменилась, но возрастные коэффициенты рождаемости заметно снизились в возрастах до 25 лет, а в возрастах от 25 до 45 лет увеличились. В результате рождаемость в возрасте 25-29 лет (76 на 1000 женщин) немного превысила уровень рождаемости в 20-24 года (79).



**Рисунок 9. Возрастные коэффициенты рождаемости в Азербайджане, Армении, Казахстане и Молдавии, 2000 и 2014 годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста**

Возрастные коэффициенты рождаемости в странах Средней Азии отличаются заметно более высоким уровнем. Пик рождаемости в возрасте 20-24 года ранее был менее выраженным, чем в остальных бывших республиках СССР из-за высокой рождаемости у женщин средних возрастов. При снижении уровня суммарной рождаемости возрастной максимум становится более выраженным (рис. 10).

В Киргизии рождаемость за 2000-2014 годы возросла во всех возрастных группах, кроме самой старшей (45-49 лет). Особенно значительный рост наблюдался в возрастах от 25 до 45 лет, по всей видимости, за счет повышения доли детей более высокой очередности рождения среди родившихся. Повысилась рождаемости и в младшей возрастной группе 15-19 лет (с 34 до 43 родившихся живыми на 1000 женщин).

В Таджикистане снизилась рождаемость в возрастах 30 лет и старше (очевидно, за счет снижения доли детей более высокой очередности рождения). В возрастных группах моложе 30 лет рождаемость, напротив, повышалась, особенно значительно в группе 20-24 года. В результате экстремум стал более выраженным.

В Узбекистане рождаемость снизилась во всех возрастных группах, кроме младшей. В возрастной группе до 20 лет, напротив, наблюдалось увеличение рождаемости почти на 17%. В 2000 году она составляла 21 родившихся на 1000 женщин 15-19 лет, а в 2014 году - 25. В Таджикистане значение показателя выше - 54 родившихся на 1000 женщин 15-19 лет, причем за 2000-2014 годы оно увеличилось (с 42 на 1000 женщин 15-19 лет в 2000 году).

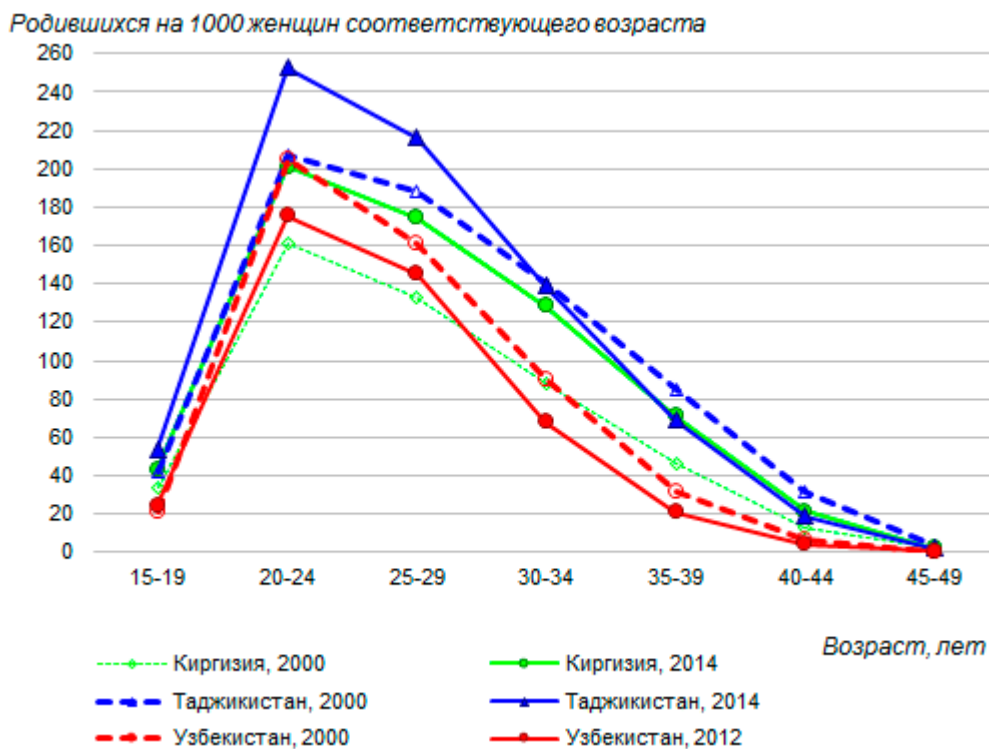
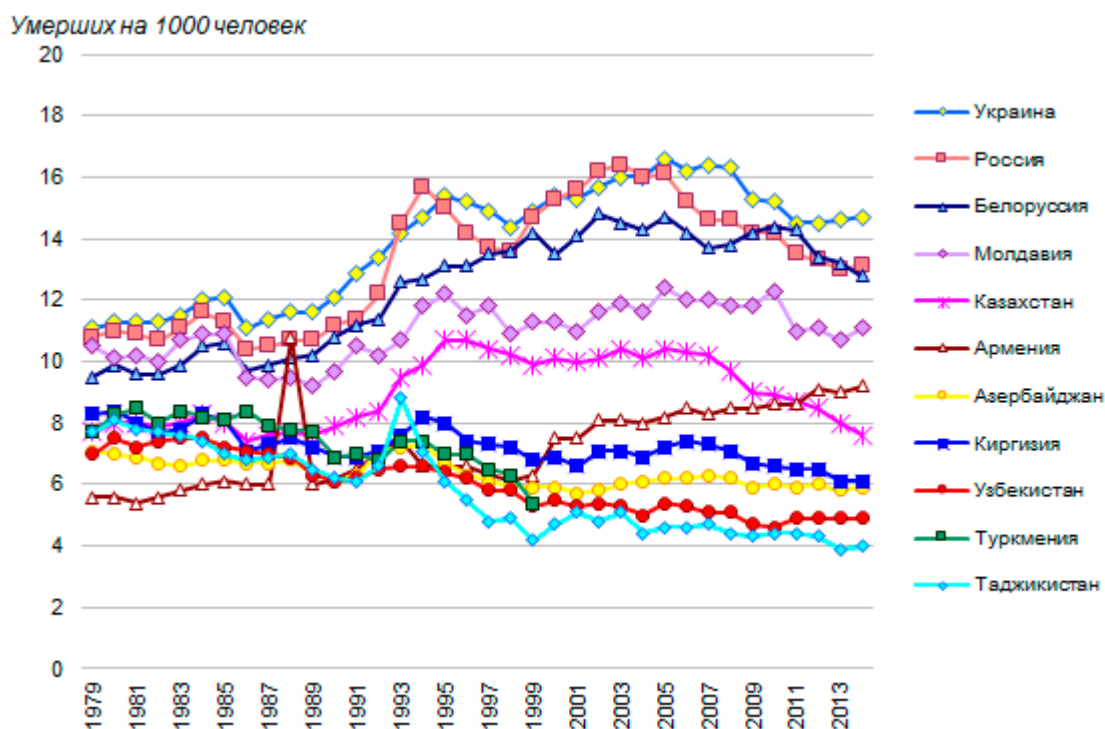


Рисунок 10. Возрастные коэффициенты рождаемости в Киргизии, Таджикистане и Узбекистане, 2000 и 2014 годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста

### Число умерших в странах СНГ увеличилось на 0,3% по сравнению с 2013 годом

Уровень смертности и темпы изменения показателей смертности значительно различаются по странам СНГ. В 2005-2013 годах в странах Содружества преобладала тенденция снижения смертности, но несмотря на это она оставалась высокой по сравнению со многими странами мира. В 2014 году общее число умерших в СНГ (без учета данных по Туркмении) увеличилось на 0,3% по сравнению с 2013 годом, составив 3138 против 3127 тысячи человек. Однако это существенно меньше, чем было зарегистрировано в 2005 году - 3717 тысячи человек. Общий коэффициент смертности снизился с 13,8‰ в 2005 году до 11,3‰ в 2013-2014 годах.

В последние годы во всех странах СНГ сложилась тенденция умеренного снижения и стабилизации общего коэффициента смертности. В некоторых странах отмечалось довольно заметное снижение общего коэффициента смертности (на Украине, в Казахстане, России). В 2005 году его значение варьировалось от 4,6‰ в Таджикистане до 16,6‰ на Украине, в 2013 году - от 3,9‰ до 14,6‰, в 2014 году - от 4,0‰ до 14,7‰ в тех же странах (рис. 11).



**Рисунок 11. Общий коэффициент смертности в странах СНГ, 1979-2014 годы, умерших на 1000 человек**

Общий коэффициент смертности позволяет лишь достаточно грубо оценить тенденции смертности, поскольку в значительной степени зависит от возрастного-полового состава населения. Более адекватные сопоставления возможны по возрастным показателям смертности. Одним из них является коэффициент младенческой смертности, служащий одновременно признанным индикатором уровня социально-экономического развития и благополучия.

Смертность новорожденных в течение первого года жизни в странах СНГ, несмотря на заметное сокращение в течение последних лет, остается все еще более высокой, чем во многих странах мира. Среднее значение показателя младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми) по странам СНГ составляет 8‰. Это значительно выше, чем в странах Европейского союза (3,7‰ в 2013 году), но ниже среднего уровня по миру (по оценке ООН, 36‰ в 2010-2015 годах[11]). Младенческая смертность в СНГ составляет примерно 80% всех случаев детской смертности (в возрасте до пяти лет).

Следует отметить, что сопоставление значений этого показателя по странам СНГ затруднено из-за распространения в некоторых из них практики ведения родов на дому, неполноты учета и рождений, и смертей новорожденных, а также методологических отличий в учете событий. Так, регистрация смерти новорожденных в органах ЗАГС осуществляется в соответствии с рекомендациями ВОЗ, то есть включая родившихся с очень низкой массой тела (от 500 до 1000 граммов) и дополнительными признаками жизни (не только наличие дыхания, но и сердцебиение, пульсация пуповины и некоторые другие): в Киргизии - с 2004 года; в Казахстане - с 2008 года; в России - с апреля 2012 года. Соответственно, снижение младенческой смертности в 2000-2014 годы отмечалось во всех странах СНГ, по которым имеются сведения, кроме Киргизии в 2004-2007 годы, Казахстана в 2007-2008 годы и России в 2012 году (рис. 12).

Среди стран СНГ самые низкие значения младенческой смертности неизменно регистрируются в Белоруссии. В 2008 году коэффициент младенческой смертности снизился в этой республике до 4,5‰, что вполне соответствует показателям развитых европейских стран. В 2009 году его значение немного увеличилось (до 4,7‰), но затем продолжило снижаться - до 3,4‰ в 2012-2013 годах и 3,5‰ в 2014 году.

Ниже уровня 10‰ опустилась младенческая смертность в России: в 2007 года она составила 9,4‰, а к 2011 году снизилась до 7,4‰; в 2012 году она увеличилась в связи с расширением критериев живорождения до 8,6‰, в 2013 году составила 8,2‰, а в 2014 году - 7,4‰.

На Украине значение коэффициента младенческой смертности опустилось ниже 10‰ в 2009 году (9,4‰), а к 2014 году снизилось до 7,8‰.

В Молдавии младенческая смертность опустилась ниже уровня 10‰ в 2012 году (9,8‰), продолжив снижение в 2013 году (9,4‰). В 2014 году значение коэффициента младенческой смертности немного возросло, составив 9,6‰.

В Казахстане и Азербайджане младенческая смертность, снижаясь, также приближается к этому уровню (соответственно, 9,7‰ и 10,2‰ в 2014 году). В Киргизии пока остается вдвое более высокой (20‰). В Узбекистане, Таджикистане и Туркмении младенческая смертность остается очень высокой, составляя от 35 до 45‰.

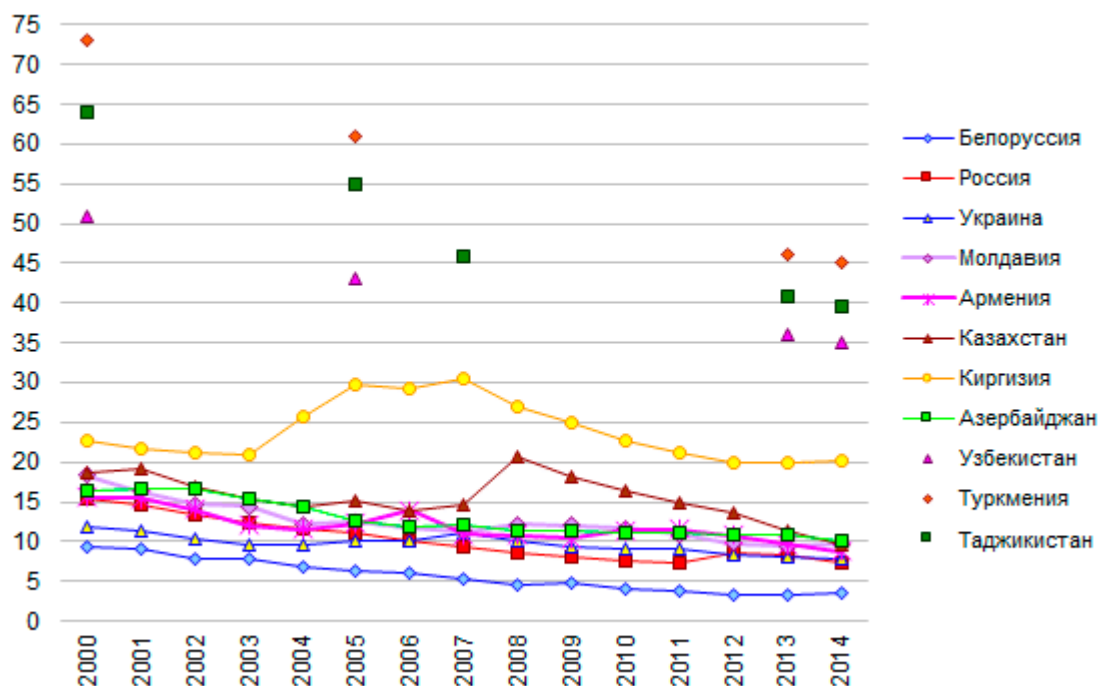


Рисунок 12. Младенческая смертность в странах СНГ\*, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми, 2000-2014 годы

\* Таджикистан, Туркмения, Узбекистан - оценка ВОЗ



Среди причин младенческой смертности особое значение имеют состояния, возникающие в перинатальном периоде. В 2005 году они обусловили 45% случаев смертности в возрасте до 1 года в целом по СНГ (50,3 на 10000 родившихся живыми), в 2014 году - 54% (43,8). Врожденные аномалии обуславливают около четверти случаев младенческой смертности, причем в 2014 году эта доля снизилась, составив 21% против 24% в 2005 году (26,7 против 17,1 на 10000 родившихся живыми). На долю болезней органов дыхания, внешних причин и некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний приходится от 4% до 6%, и она снизилась по сравнению с 2005 годом (рис. 13).

Младенческая смертность в результате состояний, возникающих в перинатальном периоде, особенно высока в Киргизии, хотя она снизилась в 2014 году по сравнению с 2005 годом (136 против 181 умерших в возрасте до 1 года в расчете на 10000 родившихся живыми). Вместе с тем в Киргизии отмечается и самая высокая младенческая смертность от болезней органов дыхания (22 на 10000 родившихся живыми в 2014 году против 53 в 2005 году).

Азербайджан является единственной страной, где смертность от состояний, возникающих в перинатальном периоде, увеличилась (65 на 10000 родившихся живыми в 2014 году против 21 в 2005 году), при этом смертность от болезней органов дыхания снизилась в 4,5 раза (10 против 45 на 10000 родившихся живыми).

Смертность в возрасте до 1 года от внешних причин в 2005 году была особенно высокой в Молдавии (10,6 на 10000 родившихся живыми), а также в Казахстане, Киргизии, России и на Украине (около 8 на 10000 родившихся живыми). В 2014 году она снизилась примерно вдвое ниже, но, тем не менее, оставалась крайне высокой.

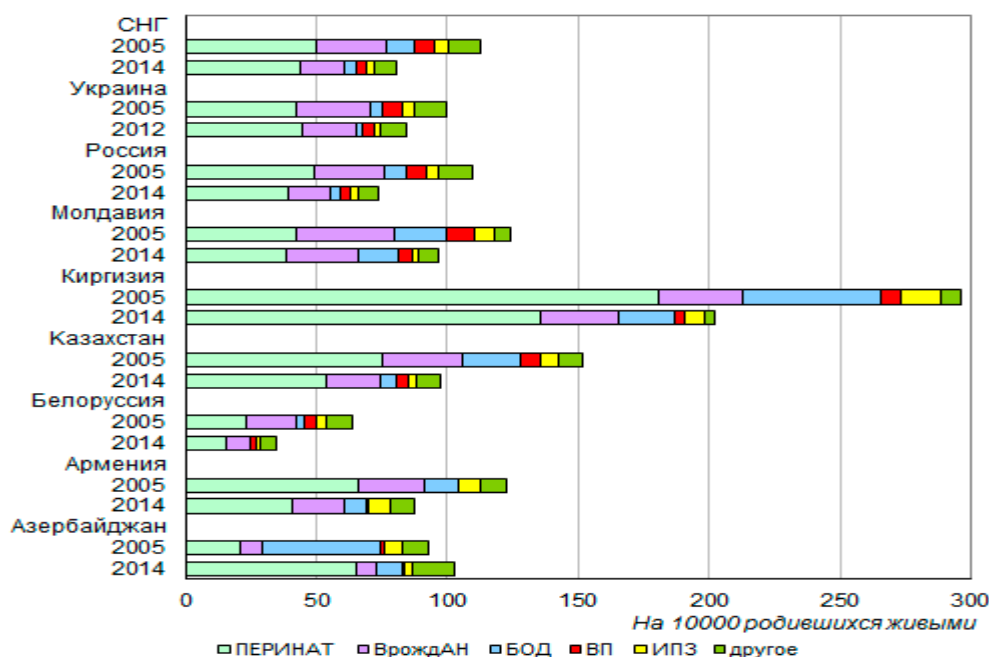


Рисунок 13. Младенческая смертность по причинам смерти в странах СНГ, 2005 и 2014 годы, умерших в возрасте до 1 года от отдельных причин смерти\* на 10000 родившихся живыми

\* ПЕРИНАТ - состояния, возникающие в перинатальном периоде; ВрождАН - врожденные аномалии; БОД - болезни органов дыхания; ВП - внешние причины; ИПЗ - некоторые инфекционные и паразитарные заболевания; другое - остальные причины

За 2005-2014 годы заметно снизилась смертность населения молодых и средних возрастов, как мужчин, так и женщин. Более значительное сокращение смертности в странах с более высокими уровнями привело к снижению различий между странами.

Смертность мужчин в возрасте от 20 до 49 лет снизилась, по сравнению с 2005 годом (рис. 14-15), во всех возрастных группах и странах СНГ, по которым имеются данные, кроме Армении (в возрастных группах 20-29 и 35-39 лет).

Особенно заметно смертность мужчин снизилась в Казахстане (почти на 60% в возрасте 20-24 и 25-29 лет, на 49% - в возрасте 30-34 года, примерно на 40% - в возрастах от 35 до 49 лет). Значительное снижение отмечалось также в Белоруссии (более чем на 40% в возрасте 20-34 года, более чем на треть - в возрасте 35-49 лет), на Украине (на треть и более по всем пятилетним группам) и в России (более чем на 40% в возрасте от 20-29 лет и 45-49 лет, на четверть и более - в возрасте 30-44 года).

В Азербайджане наиболее существенно снизилась смертность мужчин в возрасте от 30-34 лет (на 43%), в Армении - в возрасте 35-39 лет (на 42%), в Молдавии - в возрасте 30-34 года (на 38%), в Киргизии - в возрасте от 25- 39 лет (почти на треть).

Несмотря на существенное снижение, самой высокой среди мужчин 20-49 лет остается смертность в России, несколько ниже она на Украине, в Казахстане, Белоруссии. Наиболее низкие показатели смертности мужчин младших и средних трудоспособных возрастов отмечаются в Таджикистане, Азербайджане и Армении.

Смертность женщин молодых и средних возрастов в несколько раз ниже, чем у мужчин-сверстников. За 2005-2014 годы она также снизилась в большинстве стран СНГ (кроме Армении в возрасте 20-29 лет) и различия между ними сократились (рис. 16-17).

Наиболее существенное сокращение смертности зафиксировано среди женщин Казахстана (на 55% в возрасте 20-24 лет, на 45-47% в возрастах от 25 до 34 лет, на треть - в возрастах от 35 до 49 лет). Довольно значительно сократилась смертность молодых женщин в Белоруссии, России и на Украине, а также в Азербайджане и Киргизии, особенно среди женщин от 20 до 30 лет.

Несмотря на тенденцию снижения смертности и сокращения различий между странами, смертность женщин молодых и средних возрастов по-прежнему выше всего в России. Несколько ниже она на Украине, в Казахстане, Киргизии и Молдавии. Ниже всего показатели женской смертности в средних возрастах (от 30 до 49 лет) в Азербайджане и Армении.

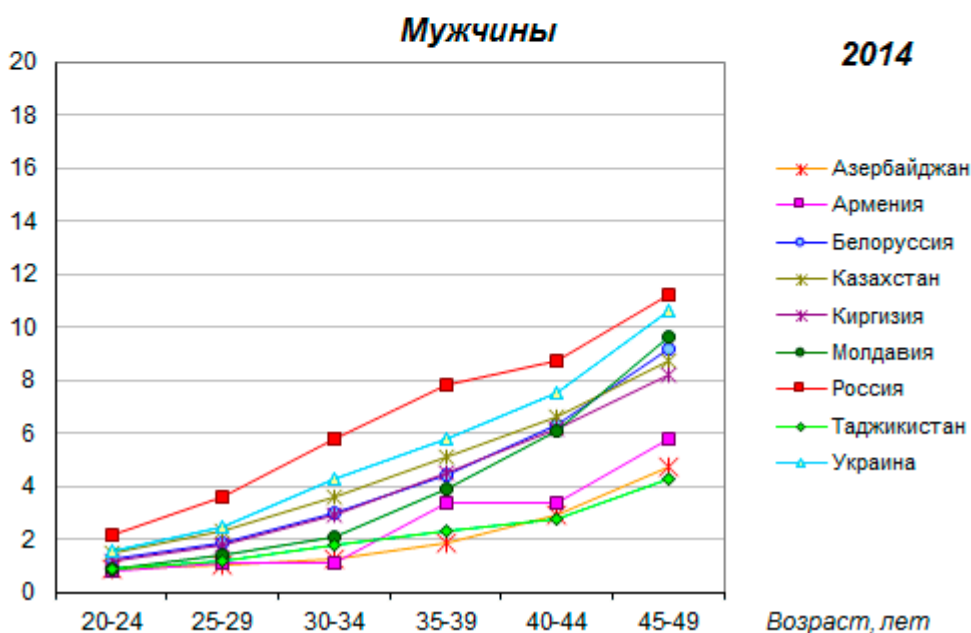
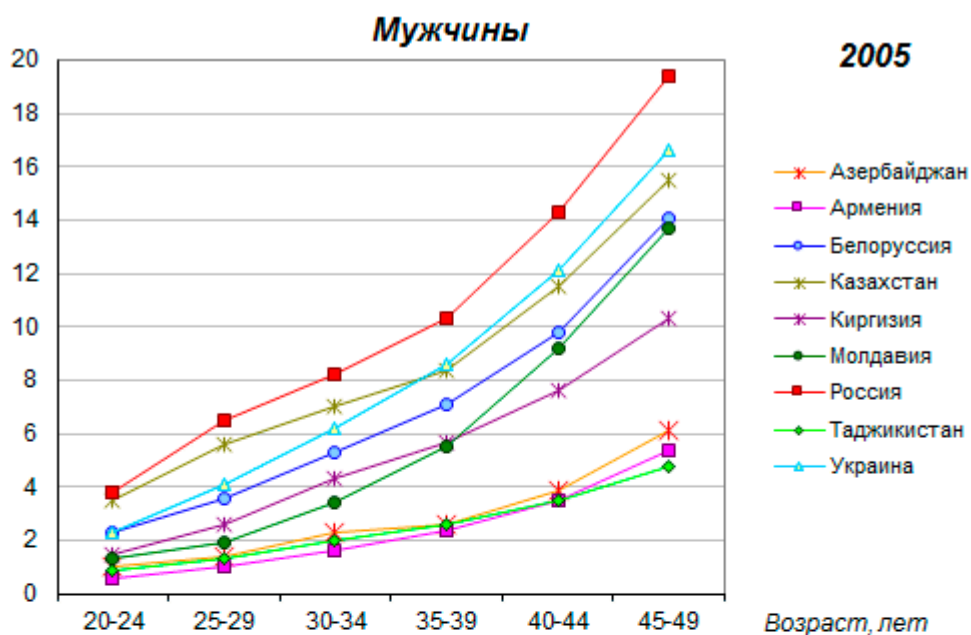


Рисунок 14-15. Смертность мужчин в возрасте 20-49 лет по странам СНГ, 2005 и 2014\* годы, на 1000 человек соответствующего возраста

\* Таджикистан - 2009 год

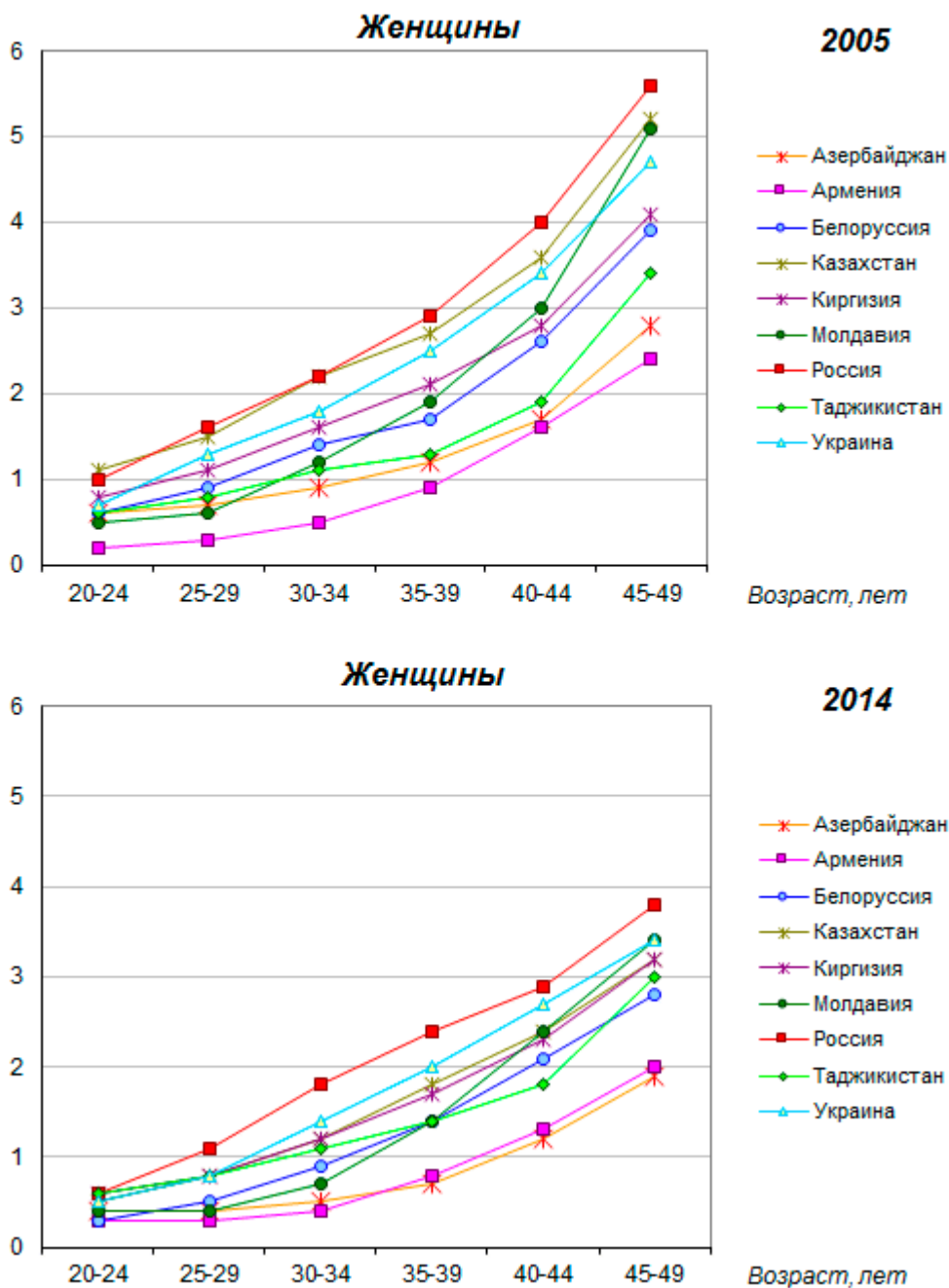


Рисунок 16-17. Смертность женщин в возрасте 20-49 лет по странам СНГ, 2005 и 2014\* годы, на 1000 человек соответствующего возраста

\* Таджикистан - 2009 год

**Главные причины смерти - болезни системы кровообращения,  
рак и внешние причины**

Сокращение смертности в странах СНГ сопровождалось изменениями в ее структуре по причинам смерти. Наиболее корректное представление об этой структуре можно получить на основании таблиц смертности по причинам смерти. Здесь мы можем привести лишь более грубый показатель, отражающий фактическое распределение смертей от различных причин, зависящий не только от возрастных интенсивностей смертности от каждой из них, но и от возрастного состава населения, разного в разных странах.

Основной причиной смерти в СНГ остаются болезни системы кровообращения. В 2005 году они обусловили 57,7% смертей, в 2014 году - 52,7% смертей (рис. 18-19). Второе и третье места среди причин смерти в 2005 году делили злокачественные новообразования и внешние причины смерти (по 12,1% от общего числа умерших), а в 2014 году доля умерших от злокачественных новообразований повысилась (до 14,4%), а доля умерших от внешних причин снизилась (до 8,8%). В результате, злокачественные новообразования уверенно заняли второе место среди основных классов причин смерти, а внешние причины отодвинулись на третье место.

Болезни органов дыхания и болезни органов пищеварения в структуре причин смерти СНГ 2005 года делили четвертое и пятое места (по 4,2% умерших), в 2014 году доля умерших от болезней органов пищеварения увеличилась (до 5,0%), а доля умерших от болезней органов дыхания, напротив, снизилась (до 3,9%). Таким образом, в 2014 году четвертое место среди причин смерти заняли болезни органов пищеварения, а пятое - болезни органов дыхания. Шестое место, как и в 2005 году, несмотря на снижение, удерживали некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (1,6% умерших в 2014 году против 1,9% в 2005 году).

Сравнение данных о распределении умерших по причинам смерти в 2005 и 2014 годы показывает, что вклад трех основных классов причин смерти снизился (в 2005 году на них приходилось 81,9% всех смертей, в 2014 году - 75,9%) на фоне увеличения доли умерших от объединенной группы других причин (7,9% и 13,5%). По всей видимости, немалый вклад в смертность населения СНГ вносят так называемые "неустановленные" причины смерти.

По сравнению с 2005 годом, в целом по СНГ более всего сократилась смертность от внешних причин (на 47%). Смертность от болезней системы кровообращения снизилась к 2014 году на 27%, от некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний - на 26%, от болезней органов дыхания - на 24%. Менее всего сократилась смертность от болезней системы пищеварения (на 3%), а смертность от других причин смерти увеличилась на 39%.

Общая смертность (от всех причин смерти) у мужчин выше, чем у женщин. По данным за 2014 год она составила, в среднем по СНГ, 1353 умерших на 100 тысяч мужчин против 1137 умерших на 100 тысяч женщин. Однако картина по отдельным классам причин смерти различна.

Так, смертность от основного класса причин смерти - болезней системы кровообращения, - по данным за 2014 год, у мужчин выше, чем у женщин во всех странах СНГ, кроме Украины, Молдавии и России (рис. 20). В среднем по СНГ она также выше у женщин, составив 663 умерших на 100 тысяч женщин против 639 умерших на 100 тысяч мужчин. Выше всего смертность от болезней системы кровообращения на Украине (1018 умерших на 100 тысяч женщин и 887 умерших на 100 тысяч мужчин), ниже всего - в Казахстане (139 и 201).

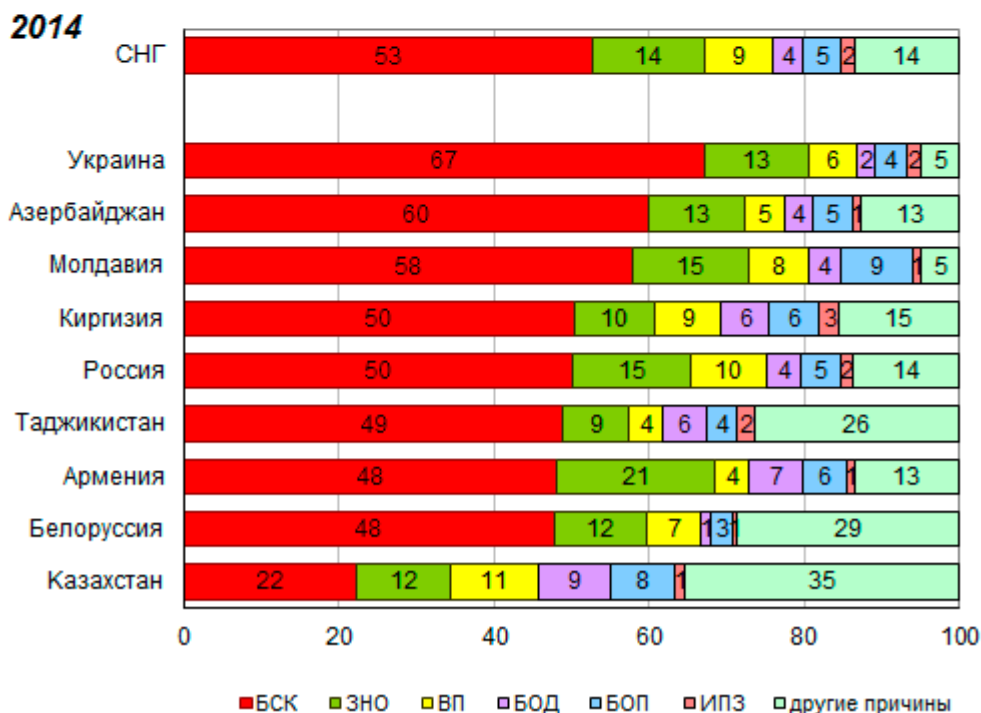
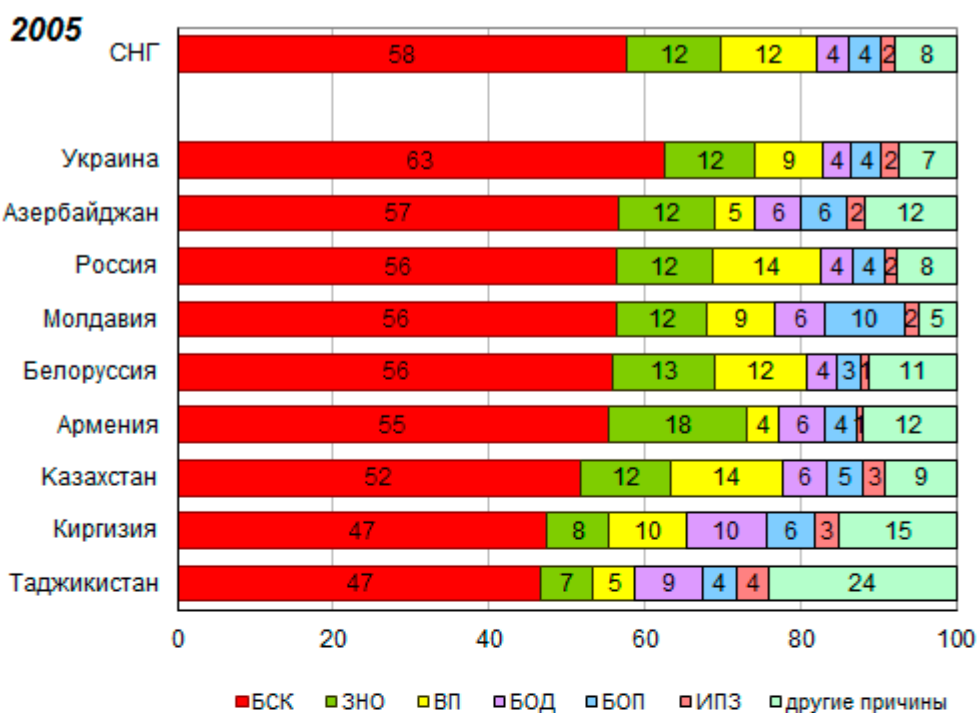
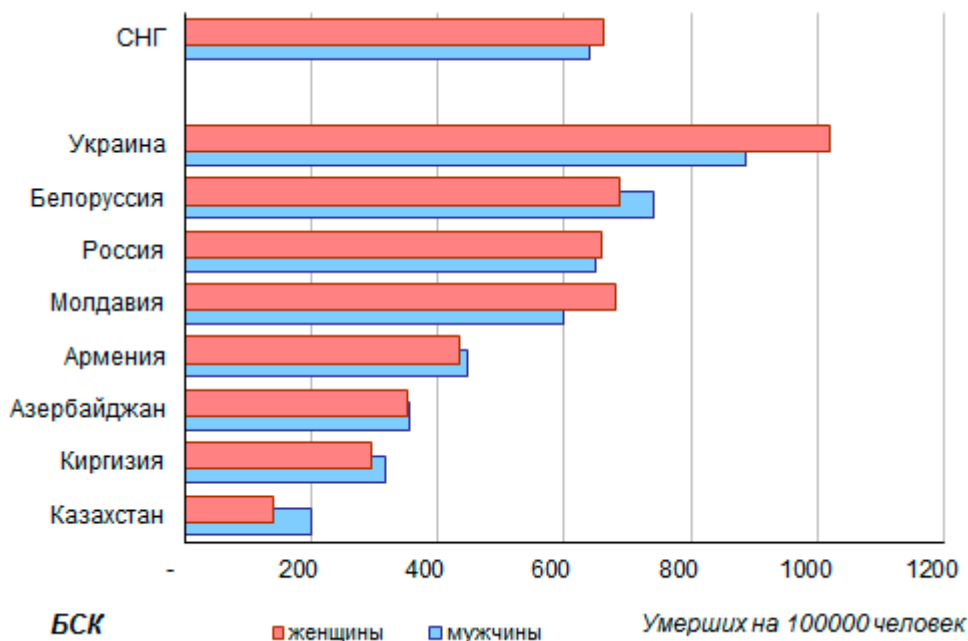


Рисунок 18-19. Распределение умерших по основным причинам смерти\* по странам СНГ, 2005 и 2014\*\* годы, %

\* БСК - болезни системы кровообращения, ЗНО - злокачественные новообразования, ВП - внешние причины; БОД - болезни органов дыхания; БОП - болезни органов пищеварения; ИПЗ -

некоторые инфекционные и паразитарные заболевания  
\*\* Украина - 2012 год

Смертность от болезней системы кровообращения у населения с более молодым составом населения в несколько раз ниже, причем у мужчин она повсюду несколько выше. У населения с более старым составом населения смертность от болезней системы кровообращения выше и, как правило, у женщин она выше, чем у мужчин (в том числе за счет более высокой доли старших возрастов).

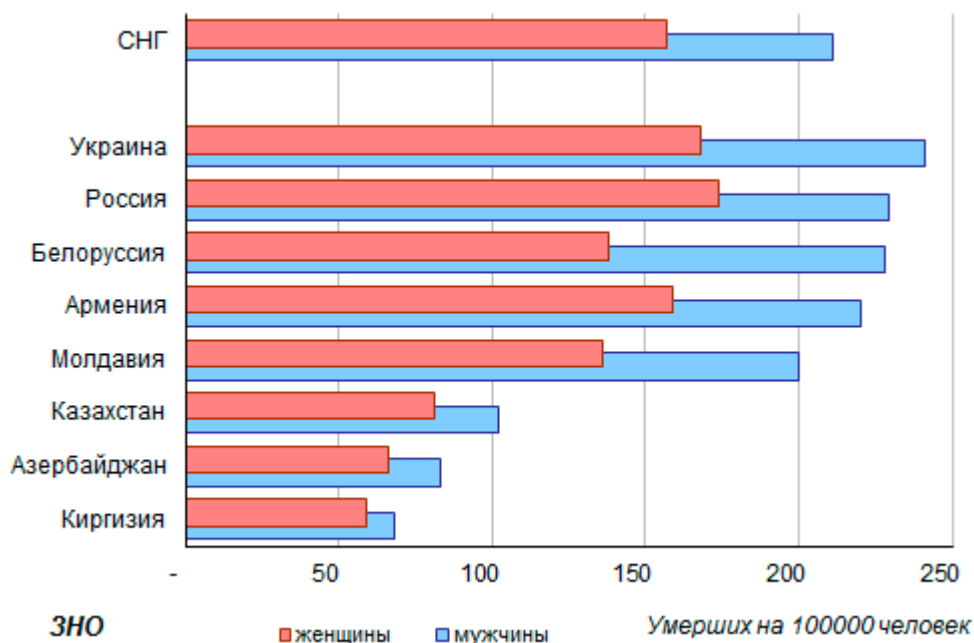


**Рисунок 20. Смертность мужчин и женщин от болезней системы кровообращения по странам СНГ, 2014 год\*, умерших на 100 тысяч человек постоянного населения соответствующего пола**

\* На рис. 20-25 по Украине приведены данные за 2012 год.

Смертность от остальных основных классов причин смерти во всех странах СНГ, по которым представлены данные, у мужчин выше, чем у женщин.

Смертность от злокачественных новообразований в 2014 году составила в среднем по СНГ 157 умерших на 100 тысяч женщин и 211 умерших на 100 тысяч мужчин (рис. 21). Наиболее высока смертность от злокачественных новообразований, как и от болезней системы кровообращения, в странах с более старым составом населения. На Украине ее величина достигает 241 на 100 тысяч мужчин, в России - 174 на 100 женщин. На Украине, в России, Белоруссии, Армении и Молдавии смертность мужчин от злокачественных новообразований превышает 200 умерших на 100 тысяч человек, а смертность женщин от той же причины смерти превышает 135 умерших на 100 тысяч человек. В республиках Средней Азии она в два-три раза ниже.



**Рисунок 21. Смертность мужчин и женщин от злокачественных новообразований по странам СНГ, 2014 год, умерших на 100 тысяч человек постоянного населения**

Смертность от внешних причин - несчастных случаев, убийств, самоубийств и других последствий воздействия внешних причин - также заметно различается по странам СНГ, причем повсюду у мужчин она выше в 3-4 раза (рис. 22). В среднем по СНГ смертность мужчин от внешних причин в 2014 году составила 185 умерших на 100 тысяч человек, а смертность женщин - 47 на 100 тысяч человек. Особенно высока смертность от внешних причин в России (217 на 100 тысяч мужчин и 55 на 100 тысяч женщин), несколько ниже в Белоруссии (172 и 41) и на Украине (154 и 38).

Самые низкие показатели смертности от внешних причин в 2014 году отмечались в Азербайджане (46 умерших на 100 тысяч мужчин и 14 умерших на 100 тысяч женщин).



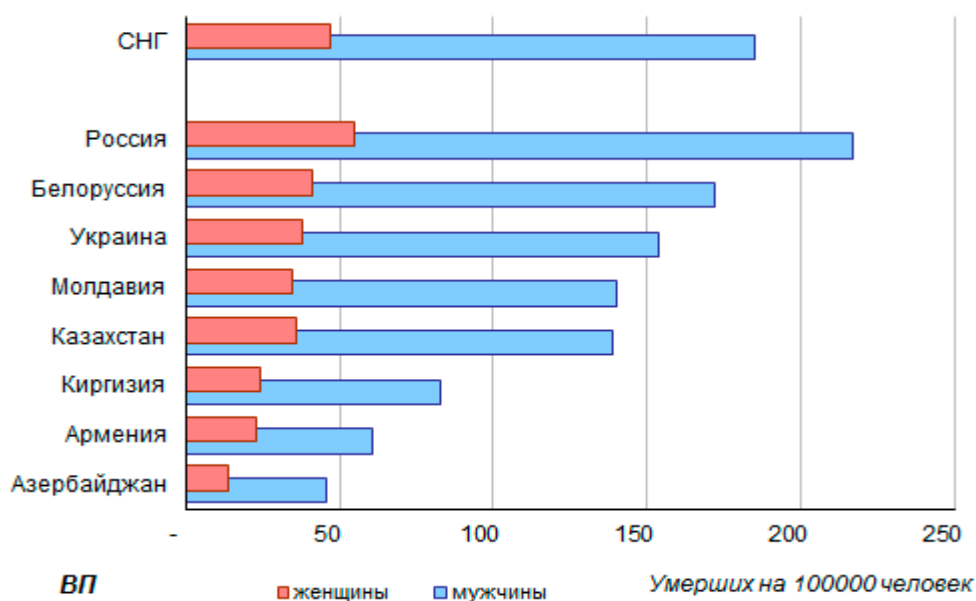


Рисунок 22. Смертность мужчин и женщин от внешних причин по странам СНГ, 2014 год, умерших на 100 тысяч человек постоянного населения

Смертность от болезней органов пищеварения во всех странах СНГ выше у мужчин. В среднем по СНГ она составила в 2014 году 77 умерших на 100 тысяч мужчин и 51 умершая на 100 тысяч женщин (рис. 23). Особенно высока смертность от болезней органов пищеварения в Молдавии (109 и 95), ниже всего - в Азербайджане (35 и 26 на 100 тысяч человек).

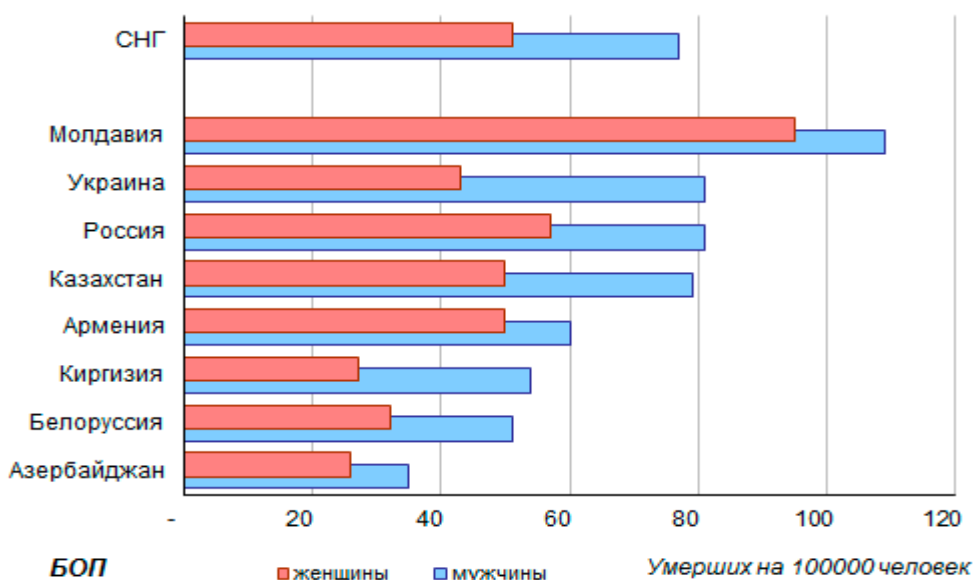
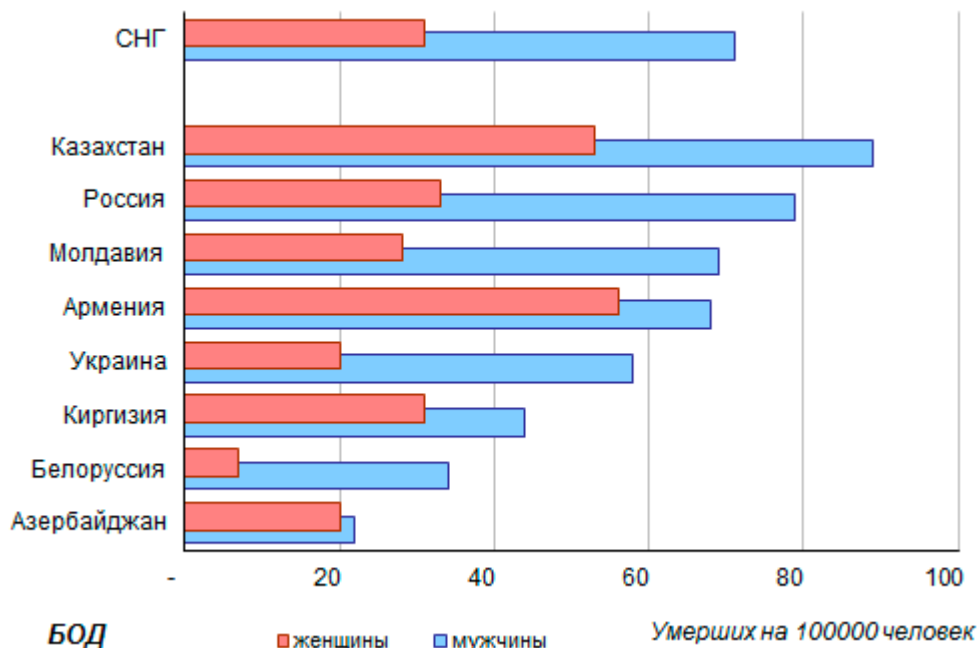


Рисунок 23. Смертность мужчин и женщин от болезней органов пищеварения по странам СНГ, 2014 год, умерших на 100 тысяч человек постоянного населения

Смертность от болезней органов дыхания в среднем по СНГ у мужчин вдвое выше, чем у женщин - 71 против 31 на 100 тысяч человек (рис. 24). В некоторых странах превышение смертности мужчин от данного класса причин смерти составляет несколько раз (в Белоруссии - в 5 раз), а в других странах не столь существенно (на 10% в Азербайджане). Выше всего смертность от болезней органов дыхания в Казахстане (89 умерших на 100 тысяч мужчин и 53 на 100 тысяч женщин). Смертность женщин от болезней органов дыхания в Армении несколько выше (56 на 100 тысяч), тогда как смертность мужчин от того же класса причин смерти заметно ниже (68 на 100 тысяч).



**Рисунок 24. Смертность мужчин и женщин от болезней органов дыхания по странам СНГ, 2014 год, умерших на 100 тысяч человек постоянного населения**

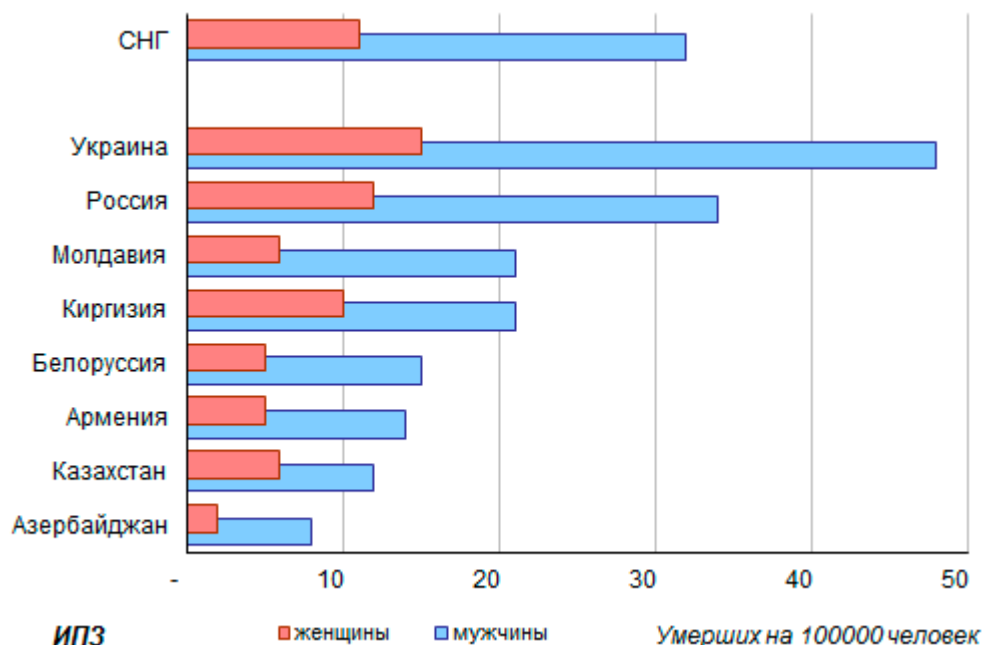
Смертность от некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний во всех странах СНГ у мужчин в несколько раз выше, чем у женщин. В среднем по СНГ, по данным за 2014 год, она составила 32 умерших на 100 тысяч мужчин против 11 умерших на 100 тысяч женщин (рис. 25). Выше всего смертность от данного класса причин смерти на Украине (48 и 15 на 100 тысяч человек), ниже всего - в Азербайджане (8 и 2 на 100 тысяч человек).

Весомый вклад в смертность от данного класса причин смерти вносит туберкулез. Туберкулез легких - причина смерти примерно 70-80% умерших от инфекционных и паразитарных болезней в Казахстане и Молдавии, 40-60% умерших от этого класса причин смерти в Армении, Белоруссии и России, примерно 35% - на Украине.

В странах СНГ уровень смертности от туберкулеза органов дыхания в 2014 году оценивался в 6 умерших на 100 тысяч населения (в 2010 году - 10), при этом у мужчин этот показатель составил 12 случаев (в 2010 году - 16), у женщин - 2 (в 2010 году - 3,4).

Все больший вклад в смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний вносит смертность от СПИДа. Если заболеваемость туберкулезом и смертность от него снижается по всем странам СНГ, то распространенность ВИЧ-инфекции расширяется. Особенно велико число случаев выявления ВИЧ-инфицированных в России и на Украине. За 2014 год в России было

зарегистрировано с впервые установленным диагнозом болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), и бессимптомного инфекционного статуса, вызванного ВИЧ, 53 на 100 тысяч человек, на Украине - 45. Первичная заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Белоруссии и Молдавии приближается к уровню 20 на 100 тысяч человек, в Казахстане, Таджикистане и Армении составляет 11-13, в Киргизии - 9, в Азербайджане - 6 на 100 тысяч человек.



**Рисунок 25. Смертность мужчин и женщин от некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний по странам СНГ, 2014 год, умерших на 100 тысяч человек постоянного населения**

В качестве интегральной характеристики смертности используется ожидаемая продолжительность жизни в возрасте 0 лет (при рождении). Она показывает, сколько в среднем лет предстояло бы прожить человеку из некоторого гипотетического поколения родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения уровень смертности в каждом возрасте останется таким, как в годы, для которых вычислен показатель.

По оценке Статкомитета СНГ, ожидаемая продолжительность жизни при рождении в среднем по СНГ составляет около 72 лет, что на 1,5 года больше, чем в целом по миру (70,48 в 2010-2015 годы по оценке ООН [12]). Значение ожидаемой при рождении продолжительности жизни варьируется от 63 лет в Туркмении (по оценке за 2011 год) до 75 лет в Армении. Во всех странах, кроме Туркмении, оно превышает 70 лет, но уже в 33 странах мира значение показателя превышало 80 лет по оценкам ООН за 2010-2015 годы.

В целом по миру ожидаемая продолжительность жизни при рождении для мужчин на 4,5 года ниже, чем для женщин (68,28 против 72,74 года). Во многих странах СНГ эта разница заметно выше (рис. 26).

В Азербайджане, Армении, Казахстане, Киргизии и Молдавии ожидаемая продолжительность жизни мужчин при рождении на 5-8 лет ниже, чем для женщин (что соответствует значениям показателя по большинству стран мира). В Таджикистане и Узбекистане превышение продолжительности жизни

женщин не достигает 5 лет, а в Белоруссии, России и на Украине составляет от 10 до 11 лет (в предшествующие годы оно достигало 13 лет, что выше, чем в каких-либо других странах мира).

По данным Статкомитета СНГ, ожидаемая продолжительность жизни при рождении составляет для мужчин от 60 лет в Туркмении до 71,8 года в Армении, а для женщин - от 67 лет в Туркмении до 78,4 года в Белоруссии.

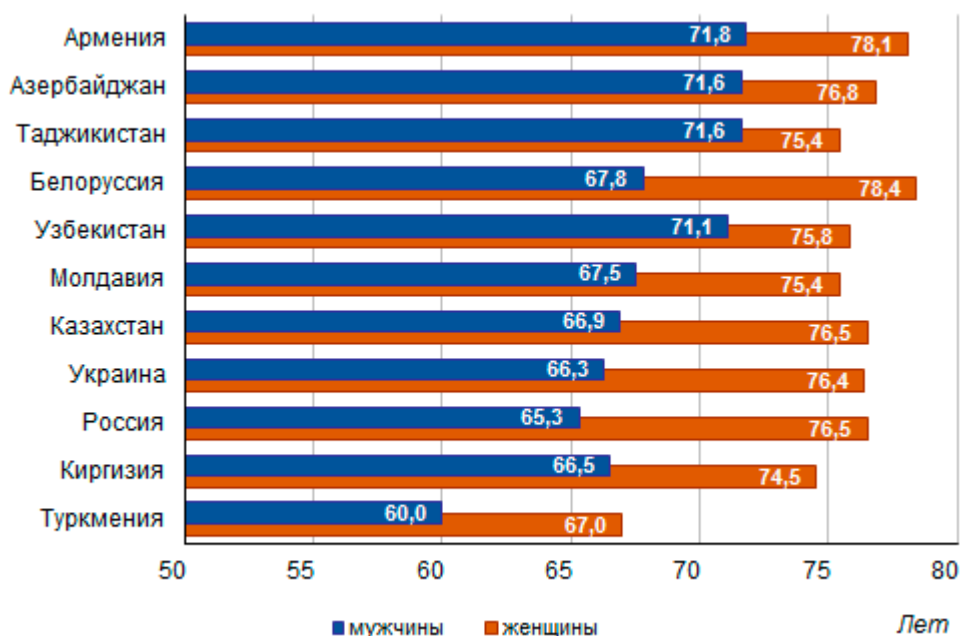


Рисунок 26. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении мужчин и женщин по странам СНГ, 2014\* год, лет

\* Туркмения - 2011 год; Узбекистан - 2013 год

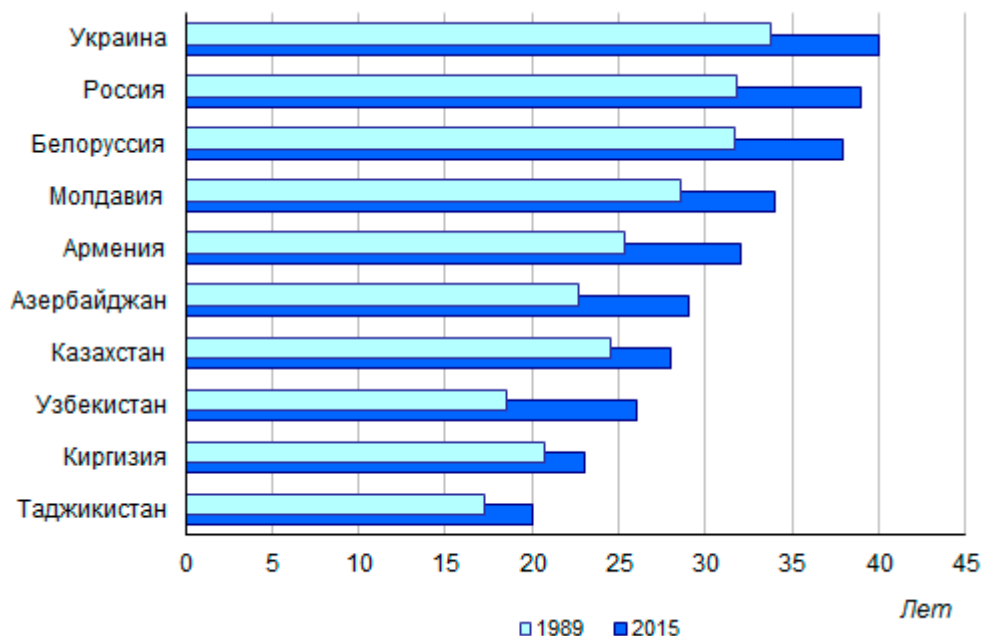
### Медианный возраст населения составляет от 20 лет в Таджикистане до 40 лет на Украине

Как уже говорилось выше, различия по многим демографическим показателям между странами СНГ обусловлены различиями в возрастном составе населения, которые очень велики. Они, в свою очередь, обусловлены различиями в сложившихся режимах воспроизводства (рождаемости и смертности). Снижение рождаемости неизбежно ведет к снижению доли детских возрастов в населении и повышению доли средних и старших возрастов. Снижение смертности и повышение продолжительности жизни усиливает процесс старения населения.

Интегральной характеристикой возрастного состава населения может служить медианный возраст, который делит население пополам: половина населения моложе этого возраста, а другая половина старше.

По оценке Статкомитета СНГ, на начало 2015 года медианный возраст совокупного населения СНГ составлял около 35 лет. Это выше, чем в целом по миру (29,6 года по оценкам ООН), но ниже, чем в среднем по Европейскому союзу (42 года).

Однако среди стран СНГ значение медианного возраста варьируется в широких пределах - от 20 лет в Таджикистане до 40 лет на Украине (рис. 27). По сравнению с данными последней Всесоюзной переписи 1989 года, медианный возраст населения повысился во всех странах СНГ, особенно значительно - на 6-7 лет - в Узбекистане, России, Армении, Азербайджане, Белоруссии и на Украине. В меньшей степени изменился медианный возраст населения Киргизии, Таджикистана и Казахстана (повысился примерно на 3 года).



**Рисунок 27. Медианный возраст населения стран СНГ, 1989 и 2015 год, лет**

На начало 2015 года в совокупном населении СНГ дети и молодежь в возрасте до 19 лет составляли 25,2%, пожилые люди в возрасте 60 лет и старше - 16,5%, а остальные 58,3% - люди рабочих возрастов от 20 до 59 лет. Возрастной состав населения отдельных стран СНГ кардинально различается (рис. 28).

Если в республиках Средней Азии доля пожилых людей 60 лет и старше не превышает 7%, а в Казахстане и Азербайджане составляет около 10%, то на Украине она достигает почти 22% и превышает долю населения моложе 20 лет. Помимо Украины низкой долей молодежи в возрасте до 20 лет отличается население Белоруссии, России и Молдавии. В то же время в Таджикистане доля молодежи в возрасте до 20 лет составляет 45% населения, в Киргизии и Узбекистане - около 40%.

Если в целом по СНГ на одного пожилого человека в возрасте 60 лет и старше приходится примерно 4 человека рабочего возраста (20-59 лет), то на Украине, в Белоруссии и России значение коэффициента потенциальной поддержки несколько ниже - 3 человека в возрасте 20-59 лет на одного пожилого человека 65 лет и старше, - а в государствах Средней Азии составляет от 8 до 20 человек 20-59 лет на одного пожилого человека 60 лет и старше.

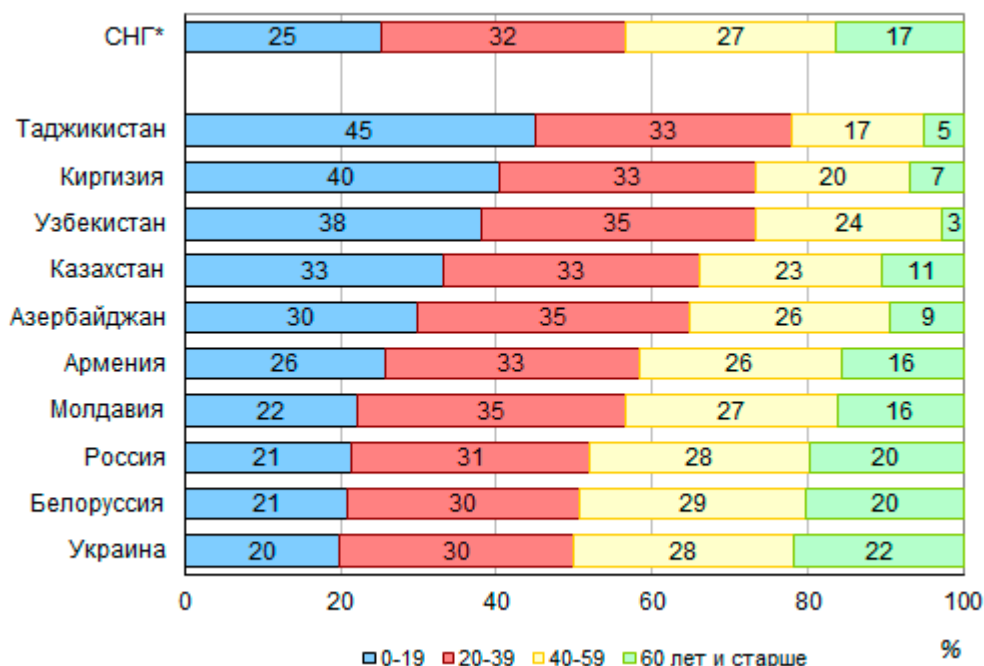
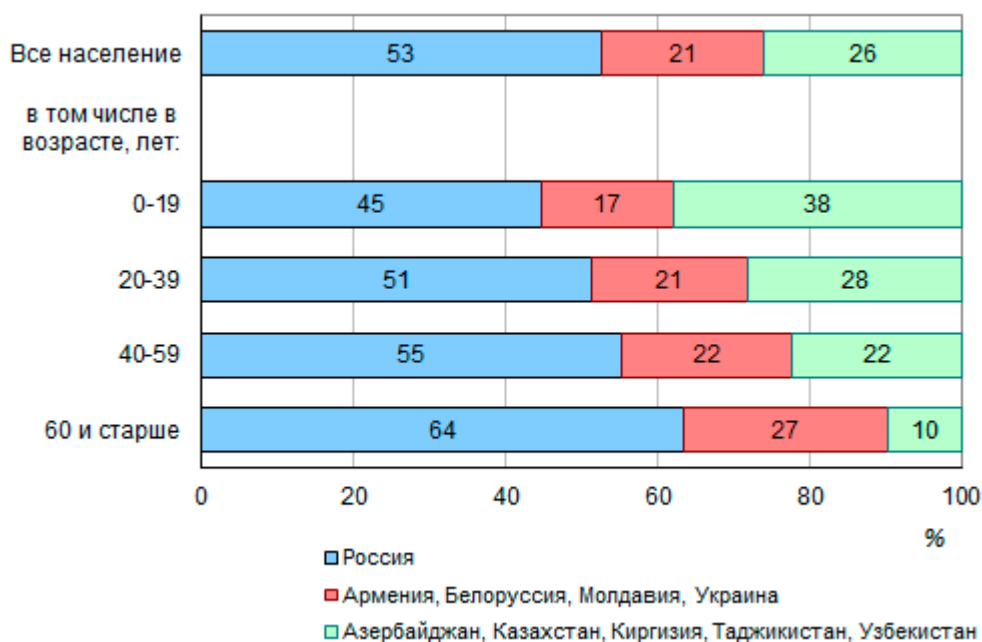


Рисунок 28. Распределение населения стран СНГ\* по укрупненным возрастным группам на начало 2015 года\*, %

\* без Туркмении

Если рассмотреть состав совокупного населения СНГ отдельных возрастов по странам, станет явной тенденция повышения доли стран с быстрорастущим населением среди более молодых групп населения СНГ. Если среди населения СНГ 60 лет доля Азербайджана, Казахстана, Киргизии, Таджикистана и Узбекистана составляет около 10%, то среди молодежи СНГ в возрасте до 20 лет - 38% (рис. 29). Доля России, на которую приходится более половины совокупного населения СНГ (53%), в группе молодежи СНГ в возрасте до 20 лет составляет 45%, а в группе пожилых людей 60 лет и старше - 64%. Это свидетельствует об изменении состава населения СНГ в ближайшие десятилетия, о потенциальных возможностях и рисках для формирования общих рынков труда, товаров и услуг.



**Рисунок 29. Распределение совокупного населения СНГ\* по укрупненным возрастным группам по отдельным странам, на начало 2015 года\*, %**

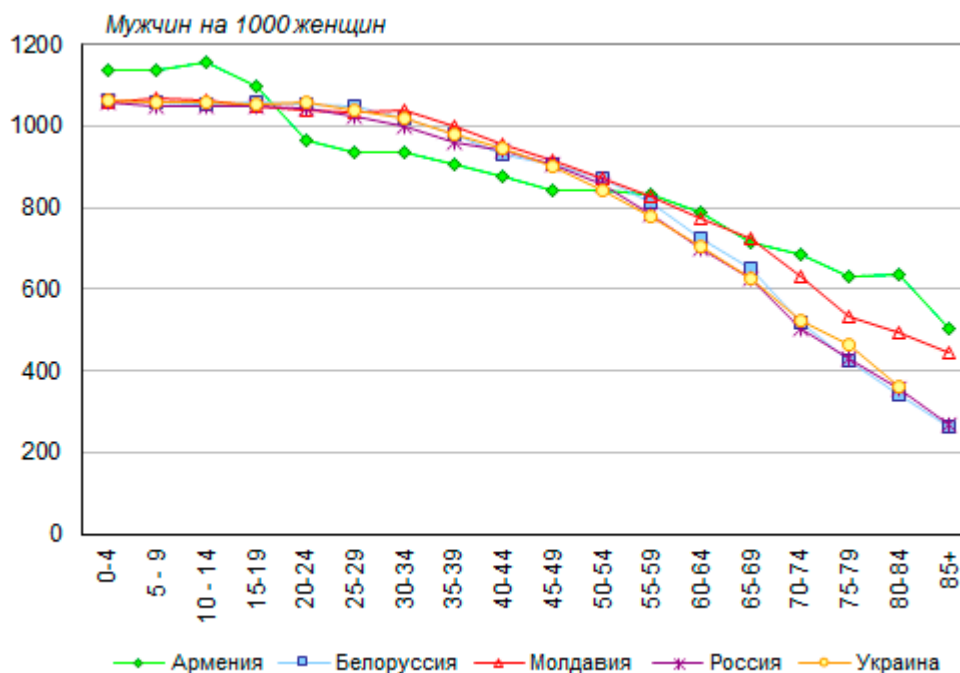
\* без Туркмении

Для большинства стран СНГ характерно преобладание числа женщин над числом мужчин (за исключением Таджикистана и Узбекистана). Наиболее ярко это проявляется в Белоруссии, России и на Украине, где женщины составляют 53-54% населения.

Перевес численности женского населения, связанный в основном с более высокой смертностью мужчин, наблюдается в средних и особенно в старших возрастных группах.

Соотношение полов при рождении соответствует биологической норме (105-107 мальчиков на 100 девочек) во всех странах СНГ, кроме Азербайджана (116) и Армении (114), что может быть связано с особенностями учета новорожденных либо с селективными по полу абортми. Несмотря на это в Армении превышение численности женщин над численностью мужчин отмечается начиная уже с возрастной группы 20-24 года (рис. 30), что, возможно, связано с селективной по полу эмиграцией.

В России превышение численности женщин над численностью мужчин, по данным на начало 2015 года, отмечается начиная с возрастной группы 30-34 года, в Белоруссии, Молдавии и на Украине - начиная с возрастной группы 35-39 лет.



**Рисунок 30. Соотношение полов по пятилетним возрастным группам в Армении, Белоруссии, Молдавии, России и на Украине, на начало 2015 года, число мужчин на 1000 женщин**

Более высокая смертность мужчин и, возможно, эмиграция приводят к нарушению нормального соотношения полов в населении Азербайджана и Казахстана начиная с возрастов 25-29 лет (рис. 31). В Киргизии и Узбекистане превышение числа женщин над числом мужчин отмечается в возрастных группах 35 лет и старше, в Таджикистане - в возрастных группах 40 лет и старше. При этом в Таджикистане отмечается превышение числа мужчин над числом женщин в возрасте 70-74 года и в целом менее выраженный перевес женщин в старших возрастах. Возможно, это является следствием недостаточно полного учета, или отражением демографической истории этих поколений.



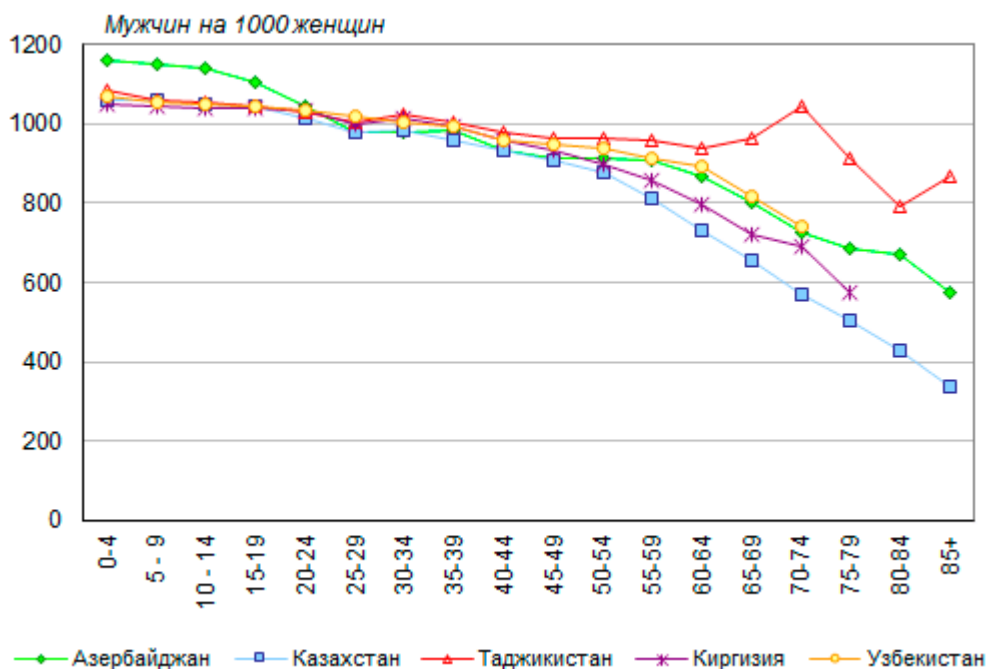


Рисунок 31. Соотношение полов по пятилетним возрастным группам в Азербайджане, Казахстане, Киргизии, Таджикистане и Узбекистане, на начало 2015 года, число мужчин на 1000 женщин

Источники:

Межгосударственный статистический комитет Содружества Независимых Государств (Статкомитет СНГ) - <http://www.cisstat.com> :  
Население, занятость и условия жизни в странах Содружества Независимых Государств, 2014. М., 2015. 284 с.;

Содружество Независимых Государств в 2013 году /  
Статистический ежегодник. М., 2014 и предшествующие ежегодники;

О демографической ситуации в странах Содружества в 2014 году / Статистика СНГ.  
Статистический бюллетень. 2015 № 4 (547) С. 9-30;

Демографічний щорічник "Населення України за 2014 рік".  
Державна служба статистики України. 2015;

United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). World Population Prospects: The 2015 Revision, DVD Edition.

[1] В Содружество входят 11 из 15 бывших союзных республик СССР (кроме трех стран Балтии - Латвии, Литвы и Эстонии, вошедших в мае 2004 года Европейский союз, и Грузии, вышедшей из состава СНГ в августе 2009 года).

[2] См., например, "Содружество Независимых Государств в 2013 году: Статистический ежегодник"

/ Межгосударственный статистический комитет СНГ. М., 2014. С. 3.

[3] Население, занятость и условия жизни в странах Содружества Независимых Государств 2014: статистический сборник / Межгосударственный статистический комитет СНГ/. М., 2015. С. 3.

[4] Начиная с 1998 года оценки численности населения Молдавии формируются без учета сведений по территории левобережья реки Днестр и городу Бендеры. По данным переписи населения 2004 года на этой территории проживало 555,5 тысячи человек.

[5] Государственная статистическая служба Украины оценки численности населения за 2014 год публикует без учета территории ("временно оккупированной") Автономной Республики Крым и города Севастополя. - Демографічний щорічник "Населення України за 2014 рік". Державна служба статистики України. 2015. С. 3.

[6] Оценка численности постоянного населения России на начало 2015 года включает население Крымского федерального округа, образованного в 2014 году. По итогам Переписи населения, проведенной в Крымском федеральном округе с 14 по 25 октября 2014 года, на территории округа постоянно проживало 2284,8 тыс. человек, из них 1891,5 тысячи человек в Республике Крым и 393,3 тысячи человек в городе Севастополе.

[7] Здесь мы опираемся на данные о численности наличного населения Туркмении, публикуемым Статкомитетом СНГ - 6,3 миллиона человек на начало 2004 года, что предполагает среднегодовой темп прироста на уровне около 4%. По оценкам ряда международных организаций, численность населения Туркмении заметно ниже.

Например, по оценкам численности населения стран мира пересмотра 2015 года, подготовленного специалистами Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам ООН, на середину 2015 года она оценивалась в 5374 тысячи человек. - United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). World Population Prospects: The 2015 Revision, DVD Edition.

Эксперты Бюро информации о населении оценивали численность населения Туркмении на середину 2015 года также в 5,4 миллиона человек - Population Reference Bureau. 2015 World Population Data Sheet. P. 13.

[8] United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). World Population Prospects: The 2015 Revision, DVD Edition.

[9] Там же.

[10] People in the EU: who are we and how do we live? Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2015. P. 31.

[11] United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). World Population Prospects: The 2015 Revision, DVD Edition.

[12] United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). World Mortality Report 2015. CD-ROM